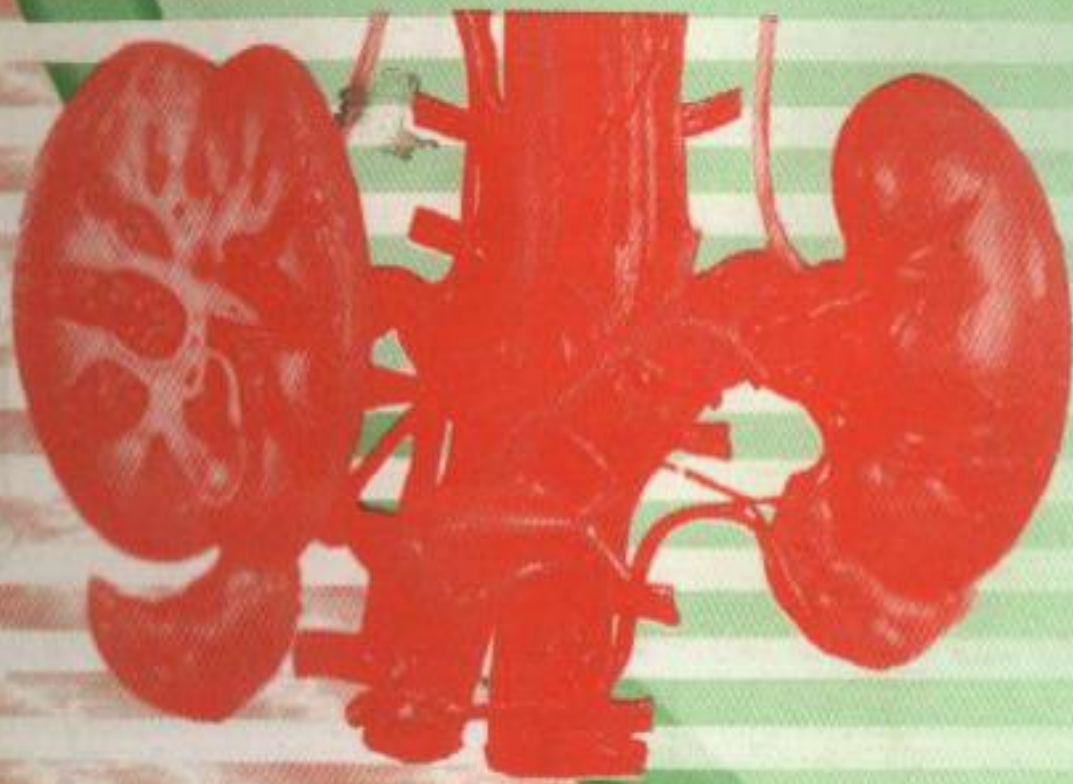


امراض گِرِردہ و مثانہ

تشخیص و علاج



حکیم محمد عبداللہ

عثمان بیلی کتب خانہ

فہرست

5	تشریح افعال گردہ مثانہ اور ان کے متعلقات	◎
5	گردے پیشاب کو کس طرح بناتے ہیں	◎
6	گردے خون سے کیا کیا اجزاء خارج کرتے ہیں	◎
7	طریقہ تشخیص امراض گردہ مثانہ	◎
9	تشخیص و علاج امراض گردہ و امراض بول	◎
10	ذیابیطس	◎
13	ورم گردہ حاد	◎
14	ورم گردہ مزمن	◎
15	گردہ کا سکڑ جانا (تلیف گردہ)	◎
18	ضغط الکلیہ (ریٹل کنجن)	◎
18	پیشاب میں خون کا آنا / بول الدم (بیمے چوریا)	◎
18	مثانہ سے خون آنے کے اسباب	◎
19	گردوں سے خون آنا	◎
20	سنگ گردہ (گردہ کی پتھری)	◎
21	پیشاب میں پیپ آنا	◎
22	اندمال زخم میں مفید نسخے	◎
23	ورم مثانہ	◎
23	مزمن ورم مثانہ	◎
25	قارورے کا وزن مخصوص	◎
26	ذیابیطس سادہ	◎
27	بندش بول (پیشاب کا رُک جانا)	◎
27	بندش بول سدی	◎
28	بندش بول بلا سدہ	◎

29	چند مجربات مدارات بول	◎
29	تسلل بول	◎
29	سسل بول	◎
30	کثرت بول	◎
31	بول بستری	◎
32	رسوبات بول	◎
33	مجربات مسیح الملک حکیم اجمل خان	◎
34	چربی کا اخراج	◎
34	امراض مثانہ و غدہ قدامیہ	◎
35	ورم مثانہ حاد	◎
36	ورم مثانہ مزمن	◎
37	سلعہ مثانہ یا مثانہ کی رسولی	◎
37	سرطان مثانہ	◎
37	سنگ مثانہ	◎
37	مثانہ کی سستی	◎
38	عوارضات غدہ قدامیہ	◎
39	عظیم غدہ قدامیہ (غدہ مذی کا بڑھ جانا) پراسٹیٹ گلینڈز	◎
39	علامات ورم غدہ مذی	◎
41	امراض گردہ کے لئے مجرب نسخہ جات	◎
45	امراض گردہ و امراض بول کے متعلق مفرد و مرکب ادویات	◎
46	گردہ و مثانہ کے لئے مفید ادویات	◎
46	حفاظت گردہ کے لئے چند مفید باتیں	◎
48	امراض گردہ کے لئے مفید پھل	◎



تشریح افعال گردہ مثانہ

اور

اُن کے متعلقات

گردہ:

گردے دو ہیں ایک دائیں اور دوسرا بائیں طرف۔ یہ چار سے ساڑھے چار انچ لمبے اور 2 سے 2½ انچ چوڑے اور تقریباً ڈیڑھ دو انچ موٹے ہوتے ہیں۔

غشاء گردہ:

گردے کے گرد ایک تھیلی ہوتی ہے جو کہ گردہ کی حفاظت کرتی ہے۔ گردہ کے اوپر ایک غدود ہوتی ہے جس کا نام غدہ کلاہ گردہ ہے۔ یہ ایک بہت اہم غدہ ہے۔ یہ خون کو کنٹرول میں رکھتا ہے اگر خدانخواستہ اس میں تحریک ہوتی رہے تو انسان کی جنس میں تبدیلی واقع ہو جاتی ہے۔

شریان گردہ:

یہ ایک بہت بڑی شریان ہے جو کہ گردہ میں آتی ہے اور شاخ در شاخ ہو کر گردے میں پھیل جاتی ہے اور گردے اس رگ میں سے خون کا فالتو پانی اور دیگر ناکارہ اجزائے بدن زہریلے مواد خارج کر دیتے ہیں۔

ورید گردہ:

یہ ایک ورید ہے جو کہ گردہ سے صاف شدہ خون لے کر جگر میں جاتی ہے۔

حالبین:

یہ دو نالیاں ہیں جو کہ گردوں سے اجزائے مائے (جن کو پیشاب کہا جاتا ہے) مثانہ میں آتی ہیں۔

گردے پیشاب کو کس طرح بناتے ہیں:

گردے کے اندر چھوٹی چھوٹی نالیاں ہوتی ہیں جن کو اناب کلیہ یا گردہ کی نالیاں

کہتے ہیں۔ یہ نہایت باریک در باریک کیسات (Capsules) سے ملحق ہوتی ہیں۔ یہ کیسات یا Capsuls شریان گردہ کی باریک در باریک شاخوں کے اوپر لپٹے ہوتے ہیں اور انجذاب کے ذریعے خون کے اندر کا زائد پانی جذب کرتے رہتے ہیں۔ پھر ان کے ساتھ جو بڑی نالیاں ہوتی ہیں۔ ان کے ذریعے یہ اجزائے پانی حالبین میں آتے ہیں۔ پھر ان کے ذریعے مثانہ میں آتے ہیں۔ اسی کا نام پیشاب ہے۔

گردے خون سے کیا کیا اجزاء خارج کرتے ہیں؟

- 1- گردے خون کے اندر سے زائد پانی کو جذب کر کے پیشاب کی صورت میں خارج کرتے رہتے ہیں۔
- 2- زہریلے مواد ناکارہ اجزائے بدن خارج کرتے رہتے ہیں۔
- 3- زہریلے مواد جو بدن کے اندر کسی وجہ سے پہنچ جائیں۔
- 4- یورک ایسڈ۔
- 5- یوریا۔
- 6- مختلف نمکیات اگر گردے نمکیات کو بدن سے خارج نہ کریں تو مرض استسقاء پیدا ہو جاتا ہے۔

7- خون کے زائد اجزاء مثل شوگر۔ اگر پیشاب کے اندر زائد شوگر بڑھ جائے تو گردے اس کو خارج کرتے ہیں جیسا کہ ذیابیطس شکاری میں ہوتا ہے۔
گردوں کی اہمیت:

مذکورہ بالا بیان سے ہی گردوں کی اہمیت ظاہر ہے اس لئے اس کی طرف پوری توجہ دینے کی ضرورت ہے اور اس کی حفاظت کی ضرورت ہے۔
 گردے دوران خون کو صحیح حالات میں رکھنے کے لئے بہت اہم کردار ادا کرتے ہیں۔ اس میں خرابی پیدا ہونے سے دیگر اعضائے رئیسہ دل و دماغ اور جگر متاثر ہونے سے بچ نہیں سکتے جیسا کہ آئندہ بیان میں واضح کیا جائے گا۔

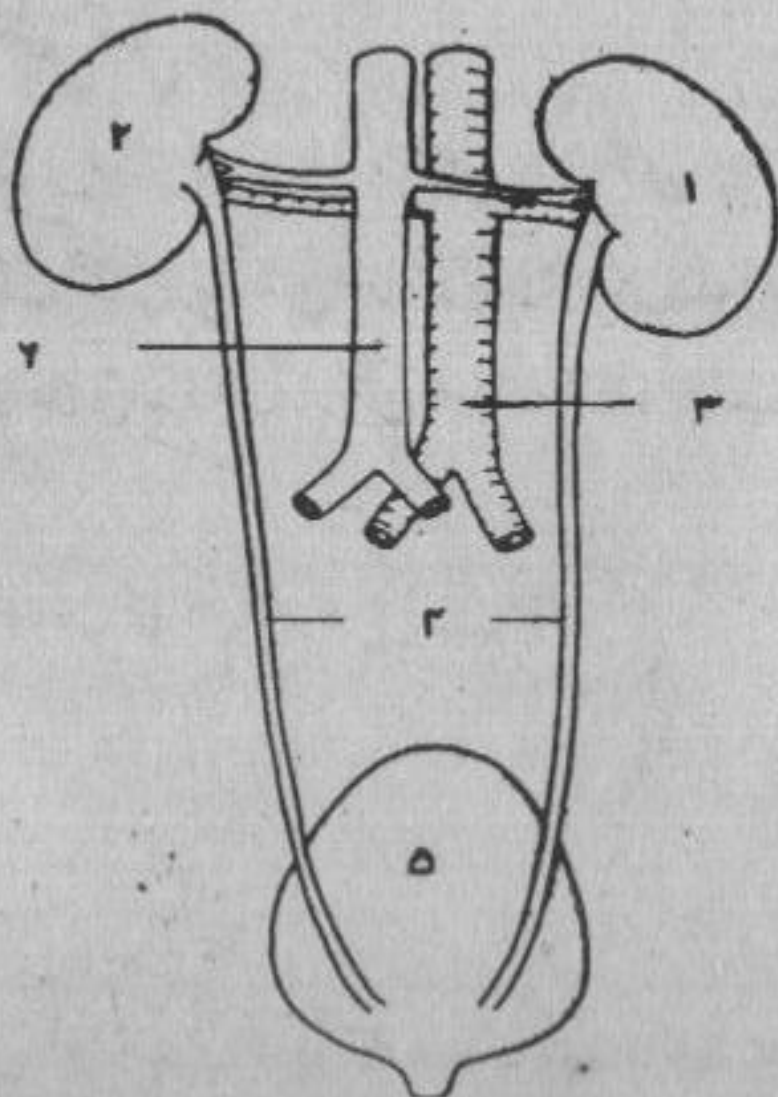
طریقہ تشخیص امراض گردہ مثانہ

مریض کی ہسٹری لینی چاہئے۔ اس سے تمام حالات مرض معلوم کرنے چاہئیں۔
 معالج کو چاہئے کہ مریض کا چار طریقوں سے معائنہ کرے اور پھر صحیح تشخیص کرے۔ چار طریقہ ہائے تشخیص درج ذیل ہیں:

- 1- معائنہ بالبصر
- 2- معائنہ باللمس

دایاں گردہ

بایاں گردہ



3- معائنہ بالقرع 4- معائنہ بالسمع

1- معائنہ بالبصر:

آنکھ سے قارورہ دیکھنے کی مہارت رکھنے والا طبیب معائنہ بالبصر سے بہت جلد مرض کی تہہ تک پہنچ جاتا ہے۔

2- معائنہ باللمس:

چھونے سے اعضائے ماؤف کی سختی، نرمی، سوجن وغیرہ معلوم کرنی چاہئے۔

3- معائنہ بالقرع:

ماؤف حصہ جسم کو ٹھونکنے سے بہت کچھ معلوم ہوا ہے مثلاً ورم اور پھوڑے کی تشخیص، اعضاء کا اکڑاؤ اور سوجن وغیرہ معلوم کیا جاسکتا ہے تاکہ صحیح تشخیص ہو سکے۔

4- معائنہ بالسمع:

آلہ سماع الصدر سے دل کے امراض اور پھیپھڑے کے امراض جو کہ امراض گردہ وغیرہ کے تابع ہوں، معلوم کئے جاسکتے ہیں۔ گویا ہر طرح سے احتیاط، غور و فکر اور کوشش کی ضرورت ہے۔ اس کے علاوہ امراض بول میں کیمیادی و خوردبینی ذرائع تشخیص میں بہت مدد لینی چاہئے۔ علاوہ ازیں جدید آلات تشخیص ایکس رے (X-Ray) سے بھی ضرور مدد لینی چاہئے تاکہ جلد از جلد تشخیص مکمل ہو۔

بعض دفعہ دیکھا گیا ہے کہ کئی سال مریض درد، جلن، پیشاب میں مبتلا رہا اور معالجین نے غلطی سے سوزاک تشخیص کیا لیکن معائنہ X-Ray کے ذریعے مریض کے مثانہ میں پتھری ظاہر ہوئی جس کا علاج بذریعہ آپریشن ہوا اور شفاء نصیب ہوئی اور مریض چین کی نیند سویا۔

اس کے علاوہ جن کوائف کا ہم ذکر کریں گے مثلاً:

1- مقدار

2- رنگت

3- رسوب

پیپ کا آنا، البیومن، شوگر، بدبو، خون، قارورہ کا مکدر و غلیظ ہونا یا صاف (Clear)

کو بھی مد نظر رکھنا چاہئے اور ان کی طرف خاص توجہ دینی چاہئے۔

بچوں میں مقدار کے لحاظ سے دو سال سے پانچ سال کی عمر تک عموماً سولہ اونس سے چھبیس اونس قارورہ آتا ہے۔ پانچ سال سے آٹھ سال تک بیس اونس سے چالیس اونس تک آٹھ سال سے چودہ سال تک 32 اونس سے 48 اونس تک۔

تناسب وزن کے لحاظ سے بچے جوانوں سے زیادہ پیشاب کرتے ہیں جس کی وجہ ان میں نشوونما کا فروغ (زیادتی) ہے۔ بہ نسبت رات کے دن میں پیشاب زیادہ آتا ہے لیکن اگر اس کا الٹ ہو یعنی رات کو پیشاب زیادہ آئے تو یہ کسی آنے والی مرض کا پتہ دیتا ہے مثلاً مرض گردہ۔ قارورہ کے رنگ سے تشخیص میں مدد لی جاتی ہے۔

قارورہ کا زیادہ زرد ہونا۔ گرمی اور صفرا (Bile) کی زیادتی کا نتیجہ ہے اور عموماً مرض یرقان میں پیدا ہوتا ہے۔ ذیل میں رنگت کے لحاظ سے قارورہ کے اسباب پر روشنی ڈالی جاتی ہے:

رنگ	اسباب	رنگ	اسباب
سفید	پانی کی زیادتی ذیابیطس سادہ	گہرا زرد	یرقان زدہ تحلیل اعضاء
سرخ	خون کا آنا	ہلکا زرد	محنت
سفید دودھیا	خرابی ہضم وغیرہ		

تشخیص و علاج امراض گردہ و بول

امراض گردہ و امراض بول میں ہم مندرجہ ذیل امراض کا ذکر کریں گے:

- 1- پیپ آنا
- 2- قارورے کا وزن مخصوص بڑھ جانا
- 3- کثرت بول
- 4- چربی آنا (البیومی نوریہ)
- 5- بندش پیشاب
- 6- سلسل بول
- 7- رسوب کا آنا
- 8- ورم گردہ یا عظم گردہ

مذکورہ امراض کی تشریح حسب ذیل ہے:

ذیابیطس

یہ ایک حالت مرض ہے جس میں قارورہ کی مقدار بڑھ جاتی ہے۔ اس کا وزن مخصوص بھی بڑھ جاتا ہے۔ اس کے ساتھ تھکاوٹ، پیاس کی شدت، بھوک کی شدت ہوتی ہے۔ مریض کا بدن آہستہ آہستہ کمزور ہو جاتا ہے اور دبلا ہو جاتا ہے۔ پیشاب میں شکر کی مقدار بڑھ جاتی ہے۔

علامات:

پیشاب کی مقدار بڑھ جاتی ہے۔ بعض اوقات دن رات میں تین سیر سے آٹھ سیر تک قارورہ آتا ہے۔ اس کی رنگت ہلکی زرد، سونگھنے سے میٹھی بو آتی ہے۔ اگر چوڑے برتن میں رکھا جائے تو قلمی مادہ تہہ نشین ہو جاتا ہے۔ وزن مخصوص 1-30 سے 1-40 تک ہو جاتا ہے۔ پیشاب میں شکر کی مقدار 20 سے 40 گرین فی اونس ہو جاتی ہے۔ بعض اوقات شوگر 6 اونس سے ایک پونڈ تک روزانہ خارج ہو جاتی ہے۔ پیشاب میں فاسفیٹ خارج ہوتے ہیں۔ کبھی کبھی البیومن بھی خارج ہوتی ہے۔ ابتدائی طور پر تھکاوٹ، کمزوری محسوس ہوتی ہے۔ جلد خشک ہوتی ہے۔

ذیابیطس کو ہم دو اقسام میں تقسیم کرتے ہیں:

1- متوسط درجے کا مرض:

اس میں علامات اتنی شدید نہیں ہوتی ہیں۔ صرف غذا پر کنٹرول رکھنے سے مرض پر قابو پایا جاسکتا ہے۔

2- شدید درجے کا مرض:

یہ حالت پرانے مریضوں میں زیادہ ہوتی ہے۔ بچوں یا جوانوں میں سر پر چوٹ لگنے سے بڑی عمر کے آدمیوں میں دماغی پریشانیوں سے یہ مرض پیدا ہوتا ہے۔

اسباب:

ذیابیطس شکر کی بہ نسبت عورتوں کے مردوں میں زیادہ ہوتا ہے۔ ذیابیطس کے اسباب میں غدہ بانقرا اس میں خرابی کا آجانا ایک اہم سبب ہے۔ اگرچہ اسباب بھی ہیں

مثلاً:

- 1- جگر کی خرابی (جگر گلائیکوجن کا سٹور ہاؤس ہے)۔
- 2- غدہ درقیہ کی خرابی جیسے کہ غدہ درقیہ کے بڑھنے سے پیشاب میں شکر آنا شروع ہو جاتا ہے۔ غدہ نخامیہ کبھی پیچوٹری گلیٹنڈ (ایک دماغی غدہ) کی خرابی سے بھی پیشاب میں شکر آنے لگ جاتی ہے کیونکہ یہ غدہ شکر پر کنٹرول رکھتا ہے۔
- 3- ایڈرینالین غدود (غدہ کلاہ گردہ) کی خرابی بھی شکر آنے کا موجب ہے جیسے کہ ہم مشاہدہ کرتے ہیں کہ اعصابی جوش و خروش یا ایڈرینالین کے انجکشن سے قارورہ میں شکر آنے لگ جاتی ہے کیونکہ یہ دونوں چیزیں غدہ کلاہ گردہ میں تحریک پہنچاتی ہیں۔

عوارضات:

ذیابیطس شکاری کے عوارضات بہت ہیں۔ مثلاً:

- 1- سل ووق
- 2- جلدی امراض وغیرہ

دیگر امراض:

پھوڑے پھنسیاں، اگیزیما، خارش وغیرہ ابتدائی طور پر پیدا ہوتی ہیں۔ کاربنکل اور گنگرین یعنی جلد کا مردہ ہو جانا پیدا ہوتا ہے۔ اس واسطے ضروری ہے کہ پھوڑے پھنسیاں اور کاربنکل کے حالات میں اور خارش اعضائے مخصوصہ جیسے امراض میں پیشاب کو ٹیسٹ کرایا جائے۔

اعصابی عوارضات:

ورم اعصاب محیطی، جسمانی دردیں وغیرہ ذیابیطس سے پیدا ہوتی ہیں۔ علاوہ ازیں بے چینی، مایخولیا، قوما ذیابیطسی وغیرہ۔

امراض بصارت:

مثلاً موتیابند، ورم طبقہ قرنیہ اور دیگر امراض چشم پیدا ہو جاتے ہیں۔ حقیقت میں عصبی امراض جو کہ مرض ذیابیطس سے پیدا ہوتے ہیں، بے شمار ہیں مثلاً دماغی محنت پڑھنے لکھنے کی طاقت کا زائل ہو جانا، اعضاء کا کانپنا، قوت مردانہ کی کمی، تھوڑی محنت سے

تھکاوٹ کا ہو جانا، مرض کی شدت سے قانع وغیرہ بھی ہو جاتا ہے۔ دوران سر چلنے پھرنے میں تھکاوٹ۔
تشخیص:

عوارضات کے ماتحت جن علامات کا ہم نے ذکر کیا ہے، پائی جائیں تو قارورہ کا ٹیسٹ کرانا ضروری ہے۔ ذیابیطس سادہ میں جس میں پیشاب زیادہ آتا ہو لیکن شکر نہیں پائی جاتی، تشخیص مرض میں دو اصولوں کو مد نظر رکھیں۔ پھوڑے پھنسیوں اور ایگزیمیا کے مریض کے پیشاب کا شوگر ٹیسٹ کرایا جائے۔

کمزوری اور جسم کے دن بدن دبلا ہونے کی حالت میں پیشاب کا شوگر ٹیسٹ کرنا چاہئے۔

انجام مرض:

اگر ذیابیطس شروع میں پکڑ لیا جائے تو علاج پذیر ہو سکتا ہے اور علامات شدید ہو جائیں مثلاً سل ودق، کوما، ذیابیطس (ذیابیطس کی وجہ سے غشی کے دورے) اس صورت میں زندگی کے خطرے میں پڑنے کا احتمال ہوتا ہے۔ کوما کے وقت مریض کے منہ سے خاص قسم کی میٹھی بو آتی ہے۔

علاج:

غذا پر کنٹرول رکھا جائے۔ زیادہ شکم سیری سے پرہیز رکھا جائے۔ زیادہ مٹھاس سے پرہیز رکھا جائے۔ اگر ممکن ہو سکے تو ہر ہفتے میں ایک بار روزہ رکھا جائے۔ مریضان ذیابیطس کے لئے انڈا اور گوشت بہترین غذائیں ہیں۔ دالوں میں دال چنا اور دال مونگ مفید ہے۔ اس مرض کے لئے انسولین کے انجکشن جو کہ بانقرا اس کا جوہر ہے مفید پائے گئے ہیں اور ان کا استعمال مریض ذیابیطس کے لئے ضروری ہے۔ مریض روزانہ اپنے پیشاب کا خود معائنہ کرے اور غذا پر خود بخود کنٹرول رکھے۔ کوما کی حالت میں انسولین کا انجکشن معجز نما اثر دکھاتا ہے۔ کوما کے وقت اس کی مقدار بیس سے تیس یونٹ تک فی سی۔ سی دی جاتی ہے۔ آنتوں کے فعل کو درست رکھا جائے۔ کسی قسم کا زخم مثلاً پھوڑا پھنسی، کان کا زخم وغیرہ کی حفاظت کی جائے اور ان کو صاف رکھا جائے کیونکہ مریضان ذیابیطس کے لئے معمولی زخم سے جراثیم کا انجذاب خطرناک عوارضات پیدا کر دیتا ہے۔ دیگر یونانی

آیورویک ادویات جو اس مرض میں مفید ہیں ان کا ذکر اگلے صفحات میں کیا جائے گا۔

ورم گردہ حاد

علامات:

البیومن زیادہ مقدار میں خارج ہوتی ہے۔ گرم کرنے سے قارورہ جم جاتا ہے جیسے انڈے کی سفیدی ہوتی ہے۔ قارورہ کم مقدار میں آتا ہے مثلاً دس سے بیس اوئس روزانہ۔ قارورہ کا وزن مخصوص بڑھ جاتا ہے۔ بعض اوقات اس میں خون بھی ہوتا ہے جس سے اس کی رنگت دھوئیں کے مانند ہوتی ہے۔ قارورہ کا معائنہ کرنے سے گردے کی اندرونی جھلی کے اجزاء خون کے ٹکڑے ظاہر ہوتے ہیں۔ مرض استسقاء کا آغاز یا علامات پائی جاتی ہیں جس کی ابتدائی علامات چہرے پر ورم کا ہونا نیز خسیوں اور اعضائے تناسل پر ورم کا ہونا منہ کی رنگت زرد ہوتی ہے۔ درد سر، بلڈ پریشر بڑھ جاتا ہے۔ بے چینی ہوتی ہے۔ درجہ حرارت بڑھ جاتا ہے۔ قے بھی ہوتی ہے۔ پیشاب رُکنا شروع ہو جاتا ہے جس سے زہریلی علامات پیدا ہوتی ہیں۔

اسباب:

شدید بخاروں کا ہونا خصوصاً محرقہ امراض قلب، دوسری جراثیمی رطوبات کا جذب ہونا اور ورم لوز تین، ضرب، چوٹ، بعض زہریلی ادویہ، روغن تارپین، الکوحل، سردی کا لگنا وغیرہ اسباب میں شامل ہیں۔

انجام مرض:

انجام مرض بخیر ہوتا ہے۔ چند ہفتوں میں مکمل صحت ہو جاتی ہے بشرطیکہ حفظان صحت کے اصولوں کو مد نظر رکھا جائے۔ اگر مرض تین ماہ سے زیادہ قائم رہے تو ورم گردہ مزمن پیدا ہو جاتا ہے۔ مرض بڑھنے سے استسقاء، ورم غشاء قلب اور ورم باریطون پیدا ہو جاتا ہے۔ قلب پھیل جاتا ہے۔ علاوہ بریں امراض جلد پیدا ہو جاتے ہیں۔

علاج:

قبض نہ ہونے دی جائے۔ جلد کے فعل کو درست رکھا جائے۔ گردوں پر بوجھ نہ آئے۔ پانی کی مقدار کم استعمال کی جائے۔ ابتدا میں صرف دودھ یا دودھ سوڈا دیا جائے۔

مریض بستر پر لیٹا رہے۔ مریض کو گرم رکھا جائے۔ معرقات پسینہ آور ادویات استعمال کی جائیں۔ قبض کشا ادویات مفید رہتی ہیں۔ نمکین ادویات خاص طور پر مفید ہیں۔ میگ سلفاس، سوڈا سلفاس چار ڈرام ایک اونس پانی میں ہلکے مدد ررات مثلاً پوٹاشیم بائی کاربونیٹ یا پوٹاشیم سائٹریس یا پوٹاشیم ایسی ٹاس دس گرین پانی ایک اونس دن میں تین مرتبہ دیں۔ اگر دل کمزور ہو تو دل کی طاقت کے لئے سپرٹ ایمونیا، ایرو میٹک بیس قطرے پانی ایک اونس ملا کر دیں۔

اگر پیشاب میں خون آتا ہے تو گردے کے مقام پر پلٹس لگانا، دافع ورم چیزوں کا استعمال، جونکس لگانا بھی مفید ہے۔ کمزوری کی حالت میں مقویات مفید ہیں۔ مندرجہ ذیل نسخہ مفید و مجرب ہے:

15 منم	لائیکوار بینزائی پرکلورائیڈ	✱
ایک ڈرام	لائیکوار ایمونیا ایسی ٹاس	✱
15 منم	ایسی ٹک ایسڈ ڈام گیرٹ	✱
ایک اونس	پانی	✱
ایسی ایک خوراک دن میں دو تین بار پلائیں۔ مفید و مجرب ہے۔ غذا میں دودھ دینا مفید ہے۔ امراض گردہ میں تین چیز مضر ہیں:		

- 1- افیم
- 2- کنٹھری ڈس
- 3- ٹرپن ٹاس آئل

ورم گردہ مزمن (کرونک البیومن)

انابیس گردہ کی نالیوں کا ورم۔ یہ کیفیت ورم گردہ حاد کے بعد پیدا ہوتی ہے۔ یا جراثیمی امراض کے بعد از خود پیدا ہوتی ہے۔

علامات:

- 1- البیومن زیادہ مقدار میں آتی ہے۔ یعنی پیشاب کا تیسرا چوتھا حصہ۔
- 2- ابتدا میں پیشاب کم مقدار میں آتا ہے بعد میں گردہ سکڑ جاتا ہے تو پیشاب زیادہ مقدار میں آتا ہے۔ پیشاب غلیظ ہوتا ہے اور اس میں رسوب زیادہ ہوتا ہے۔ اس

میں کبھی کبھی خون بھی ہوتا ہے۔

3- استسقاء کی علامات ہوتی ہیں خصوصاً چہرے کی رنگت زرد کمزوری اور ہاضمہ خراب ہوتا ہے۔ قلبی دورے پڑتے ہیں۔

اسباب:

- 1- ورم گردہ حاد
- 2- قلبی امراض مثلاً ورم غشاء القلب
- 3- دیگر امراض سے جراثیم کا جذب ہونا مثلاً خناق، ورم جنجرہ یا قولون میں جراثیمی انفیکشن، کثرت شراب نوشی۔

انجام مرض:

انجام مرض عموماً مہلک ہوتا ہے۔ مریض زیادہ سال تک زندہ نہیں رہ سکتا اور موت عموماً ہارٹ فیل یا تسمم بول سے آتی ہے۔ عموماً استسقاء اور پیشاب میں البیومن کی شکایت زیادہ بڑھ جاتی ہے۔ اگر گردہ سکڑ جائے تو زندگی کی اُمید ہو سکتی ہے۔

علاج:

سردی سے بچایا جائے۔ ہلکی ورزش مفید ہے۔ قبض نہ ہونے دیں۔ استسقاء کے لئے ڈاکٹر میکلین نے 15 گرین کی مقدار میں یوریا پانی میں حل کر کے دینا مفید بتایا ہے۔ بعض طبیعوں کا خیال ہے کہ غذا تھوڑی مقدار میں دی جائے لیکن جدید تحقیق کے لحاظ سے مریضوں کو غذا کم دینا ان کی قوت دافعہ کو کمزور بناتا ہے۔ بہر حال مریض کو گوشت کا شوربہ، مچھلی، انڈے کی سفیدی، مٹر، پھل، شلغم، پالک اور چاول وغیرہ دینے چاہئیں۔ پھلوں میں مالٹا، کیلا مفید ہیں۔ سبزیاں مثلاً آلو، اروی، گوبھی درست ہیں۔ شراب بالکل استعمال نہیں کرنی چاہئے۔ تھوڑی مقدار میں نمک کو گول کر پینا مفید ہے۔ علاوہ بریں یونانی علاج آئندہ صفحات میں درج ہے۔

گردے کا سکڑ جانا یا تلیف گردہ

علامات:

البیومن آتی ہے لیکن تھوڑی مقدار میں، پیشاب زیادہ مقدار میں آتا ہے۔ بعض

اوقات سو اونس روزانہ تک بھی ہوتا ہے۔ مریض کو کئی دفعہ رات کو اٹھنا پڑتا ہے۔ قارورے کا وزن مخصوص کم ہو جاتا ہے 105 سے 112 تک کیونکہ اس میں پانی کی مقدار زیادہ ہوتی ہے۔ قارورے میں نمکیات کی مقدار کم ہوتی ہے۔ قارورہ صاف زرد ہوتا ہے اس میں چھلکے وغیرہ زیادہ نہیں ہوتے۔ استسقاء پیدا ہو جائے تو اس کی وجہ یہ ہوتی ہے کہ دل پر اثر ہوتا ہے یا ورم گردہ بڑھ جاتا ہے۔ مریض کی رنگت زرد ہوتی ہے اگرچہ وہ کتنا ہی موٹا کیوں نہ ہو۔ بلڈ پریشر ہائی ہوتا ہے۔ اس کے ساتھ دل کا بائیں اذن موٹا ہوتا ہے آخر میں دل پھیل جاتا ہے۔ استسقاء پیدا ہو جاتا ہے۔ پیشاب میں البیومن آنے لگ جاتا ہے۔ مرض کی تمام وقت میں تسمم بول کی کیفیت رہتی ہے جس کی علامات غنودگی، درد سر، جسمانی دماغی قوتوں کا کمزور ہونا، تشنج، بد ہضمی، تنگی تنفس۔

عوارضات:

- 1- بلڈ پریشر
 - 2- آنکھ کی طبقہ غیبہ کا ورم
 - 3- دماغی جریان خون جس سے فالج ہوتا ہے۔
 - 4- مختلف جریان مثلاً نکسیر، بزاز دم۔
- نکسیر سے علامات میں تخفیف ہوتی ہے اس لئے اس کو فوراً بند نہیں کرنا چاہئے۔ امراض جلدیہ پیدا ہوتے ہیں مثلاً خارش، پتی، ایگزیم۔

اسباب:

اسباب صرف مذکورہ ہیں جو مرض گردہ حاد اور مزمن میں ہیں۔

- 1- نفرس
- 2- گنٹھیا
- 3- کھانے پینے میں بے احتیاطی
- 4- سیسے کے زہر کا چڑھ جانا
- 5- مختلف زہروں کا جذب ہونا وغیرہ

انجام مرض:

اگر علامات قلب شدید نہ ہوں اور تسمم بول کی کیفیت زیادہ نہ ہو تو انجام مرض

مہلک نہیں ہوتا ہے۔ آخر مرض میں جریان خون دماغی ہونے کے باعث زندگی خطرے میں پڑ جاتی ہے جس سے مرض سکتہ پیدا ہو جاتا ہے جو موت کا باعث ہوتا ہے یا ہارٹ فیل ہو جاتا ہے۔

علاج:

سردی سے مریض کو بچایا جائے۔ تمام جسمانی دماغی کام کرنے سے روکا جائے۔ غذا کے متعلق جو ہدایات پیچھے دی گئی ہیں یعنی ورم گردہ انا بیسی میں مد نظر رکھا جائے چونکہ یہ مرض زیادہ بوڑھوں میں ہوتا ہے۔ غذائی مقدار معین کی جائے تاکہ کمی خوراک جس میں پروٹین زیادہ ہوتی ہے کم کی جائے۔ سبزیاں زیادہ کھائی جائیں۔ روغن والی غذا بھی کم کھائی جائے۔ شراب بالکل ترک کر دی جائے۔ اس طرح زیادہ مصالحوں دار غذا کم کی جائے۔ نبض اور دوران خون کا معائنہ کیا جائے تاکہ بلڈ پریشر نہ بڑھ جائے۔ ہلکے ملینات مفید ہیں۔ فولادی مرکبات زیادہ استعمال نہ کی جائیں کیونکہ قبض پیدا کرتے ہیں۔ ہارٹ فیل کے لئے جبکہ دل کی حرکات بے قاعدہ ہوئی ہوں آرام کرانا ضروری ہے۔ اگر بلڈ پریشر زیادہ ہو سوڈیم نائٹریٹ ایک گرین یا آدھا گرین دن میں ایک دو دفعہ دیا جائے۔ اگر گردے کی وجہ تنگی تنفس ہو تو سوڈیم نائٹریٹ آدھا گرین یا کھاری نمکیات مثلاً سوڈا بائی کارب اور سپرٹ ایمونیا ایرو میٹک دس قطرے پانی میں ملا کر دینا مفید ہے۔ اگر دل کی کمزوری سے چہرے پر سوج کے آثار ظاہر ہوں تو مریض کو بستر پر لٹا کر اور آرام سے مریض کو صرف دودھ دیا جائے۔ ہر چار گھنٹے کے بعد سات اونس صرف دن میں چار بار دیں۔ اس کے بعد اس میں تھوڑی انڈی کی زردی ملا دی جائے یا ہلکا سا شوربا دیا جائے۔ ہلکی سبزیاں اور ایک انڈا اگر یوریمیا، نسیم بول ہو جائے تو یہی خوراک اور پرہیز ضروری ہے۔ پرانے نسیم بول میں ملینات دیتے رہنا چاہئے۔ غذا ہلکی دیں جلد کے فعل کو تیز کریں۔

یوریمیا، زہر بول میں جس کی علامات ہڈیان، بہکی بہکی باتیں کرنا، تشنج، قوما (غنودگی) اس حالت میں ایک اچھا جلاب دینا چاہئے مثلاً پلو جلیپ کو دو ڈرام یا میگنیشیا ایک اونس پانی ایک اونس۔ جلد کے فعل کو تیز کریں۔ گرم پاشویہ سے یا گرم پانی کی بوتلوں سے یا پائیلو کارپین کی جلدی انجکشن سے فصد کرنا بھی ابتدائی حالت میں مفید ہے مثلاً:

پانچ سے بیس اولس مریض کی قوت کے مطابق خون نکالنا چاہئے۔ اگر خون نکلنے سے یا جلاب سے کمزوری ہو جائے تو اس صورت میں سیلائن سلوشن مریض کے اندر پہنچایا جاتا ہے۔ یہ عمل صرف ماہر ڈاکٹر کرے۔ اگر خون میں تیزابی مادہ ہو تو سوڈا بائی کارب پانی میں حل کر کے دیا جائے۔

ضغط الكليه (رینل کنجن)

گردہ پر دباؤ پڑنا

یہ ایک کیفیت ہے جس میں گردے پر دباؤ پڑتا رہتا ہے اور البیومن خارج ہوتی ہے۔ اس کے درج ذیل اسباب ہیں:

- | | |
|--------------|-----------------|
| 1- امراض قلب | 2- امراض استقاء |
| 3- سعات بطن | 4- حمل |

علاج:

سبب کے ازالہ کے ساتھ مرض کا ازالہ ہو جاتا ہے۔

بول الدم (پیشاب میں خون آنا) ہیمے چوریا

جب پیشاب میں خون آئے مریض سے دریافت کیا جائے کہ آیا خون پیشاب سے پہلے یا پیشاب کے ساتھ ملا ہوتا ہے۔

طریقہ تشخیص جدا:

اگر پیشاب سے پہلے خون آئے تو سمجھنا چاہئے کہ وہ مجری بول سے آتا ہے یا پراسٹیٹ گلینڈ (غده مذی) سے آتا ہے۔

نوٹ: یہ صورتیں چوٹ یا سوزاک سے پیدا ہوتی ہیں۔ اگر پیشاب کے بعد خون آتا ہے اور جھے ہوئے ٹکڑوں کی طرح آتا ہو تو یہ خون مثانہ سے آتا ہوگا۔

مثانہ سے خون آنے کے اسباب:

مثانہ سے خون آنے کے اسباب حسب ذیل ہیں:

- | | |
|------------------|----------|
| 1- ورم مثانہ حاد | 2- پتھری |
|------------------|----------|

انحصر صورت میں حرکت کرنے سے خون آتا ہے اور عضو مخصوص کے سر پر درد زیادہ ہوتا ہے۔ پتھری کی مزید تشخیص الٹرا ساؤنڈ یا ایکسرے سے ہو سکتی ہے۔

علامات پتھری:

اس میں مثانہ سے بکثرت خون آتا ہے۔ اس کے علاوہ مثانہ کے سرطانی علامات میں وقفوں کے ساتھ آتا رہتا ہے۔ اس کے ساتھ درد بھی ہوتا ہے۔ رسولی کا وجود ناف کے نیچے چھونے سے یا مستقیم کی راہ سے چھونے سے معلوم ہوتا ہے۔ ایکسرے (X-Ray) اور مثانہ دیکھنے کے آلہ سے تشخیص میں مدد لینی چاہئے۔

گردوں سے خون آنا

علامات:

پیشاب کے ساتھ خون مل کر آتا ہے۔ پیشاب کی رنگت دھوئیں کی مانند ہوتی ہے۔

اسباب:

التهاب ورم گردہ سنگ یا ریگ زخم بعض اوقات ملیریا کے اثر سے بھی چوٹ امراض قلب زہریلی ادویات کا استعمال تیز بخار مرض پر پیورا اور دیگر جراثیم مرض پیدا کرتے ہیں۔

علاج:

مریض کو آرام سے لٹائیں۔ ترش دوا نہ دیں۔ سبب مرض کو دور کریں۔ سفوف دافع بول الدم دم الاخوین سنگ جراثیم گيرو طباشیر گوند کیکر ہر ایک چھ ماشہ۔ مقدار خوراک تین ماشہ صبح و شام ہمراہ شربت انجبار دیں۔

دیگر: چاکسو تین ماشہ سفوف صندل تین ماشہ۔ باریک چس کر پانی میں شیرہ نکال کر پلائیں۔

دیگر: تخم خرفہ تخم کاہو تخم کاسنی گھوٹ کر پلائیں۔

دیگر: لیکسم لیکلیٹ دس گرین پانی کے ساتھ دن میں دو تین بار دیں۔

دیگر: انار کھلائیں اور سبب مرض دور کریں۔

دیگر: چاکسو ایک ماشہ تخم کا ہو ایک ماشہ صندل سفید ایک ماشہ پانی میں گھول کر چھان کر صبح و شام پلائیں اور سخت حرکات سے پرہیز کریں۔

سنگ گردہ

سنگ گردہ گردہ کے حوض میں یا گردہ کے جسم میں ہوتی ہے۔ یہ دو قسم کی ہوتی ہے۔ یورک ایسڈ یا دوسرے اسباب سے بنتی ہے۔ یورک ایسڈ کی پتھریاں قدرے زرد رنگ کی ہوتی ہیں۔ یہ مریضان نفرس اور مریضان گنٹھیا میں اکثریت سے پیدا ہوتی ہیں۔ یا ان مریضوں میں زیادہ ہوتی ہیں کہ جن میں رسوبات زیادہ جمع ہو جاتے ہیں۔

دوسری قسم کی پتھری:

زرد رنگ کی ہوتی ہے اور کیلشیم اوگزلیٹ کی بنتی ہے۔ گردے میں ایک سے زیادہ پتھریاں بھی ہوتی ہیں۔ مقام پتھری گردے کے حوض میں پتھری سالہا سال بھی رہ سکتی ہے۔ اسی طرح وہ ورم گردہ بھی پیدا کرتی ہیں۔

- 2- پتھری اپنی حرکت میں آنے کی وجہ سے شدید درد گردہ پیدا کرتی ہے۔
- 3- حالبین میں کوئی پتھری رک کر درد گردہ شدید پیدا کرتی ہے اور اس کے ساتھ ورم گردہ نمبر 1 مائی پیدا کرتی ہے۔ بعض اوقات اس کے رکنے سے پیشاب رک جاتا ہے یا اس کی بالکل بندش ہو جاتی ہے یا یہ مثانہ میں چلی جاتی ہے اور ورم مثانہ پیدا کر دیتی ہے۔ چھوٹی چھوٹی پتھریاں ٹوٹ کر نکل جاتی ہیں۔ بعض اوقات بالکل ذرات خارج ہوتے ہیں جن کو ریگ گردہ کہتے ہیں۔

علامات:

مقام گردہ پر شدید درد ہوتا ہے۔ اس کی ٹیس مردوں میں خسیوں اور عورتوں میں اندام نہانی تک جاتی ہے۔ اس کے ساتھ تے بھی ہوتی ہے پسینہ آتا ہے۔ جسمانی رنگت زرد ہوتی ہے۔ بعض اوقات غشی بھی ہوتی ہے اس کے ساتھ بعض اوقات کبھی کبھی پیشاب میں خون بھی بہہ جاتا ہے جو پتھری کیلشیم اوگزلیٹ سے پیدا ہو اس میں خون زیادہ بہہ جاتا ہے۔ تشخیص میں ایکسرے سے ضرور مدد لینی چاہئے۔

علاج:

دورے کے وقت درز دتے اور بے ہوشی کا علاج کیا جائے۔ اس کے لئے مارفیا 1/8 گرین کا انجکشن لگایا جاتا ہے۔ دیگر تدابیر گرم پانی سے ٹکور کرنا یا گرم پانی میں مریض کو بٹھلانا مفید ہے۔ مریض کو پیشاب آور چیزیں مثلاً پوٹاشیم سائٹراس 10 گرین سپرٹ ایسٹیا میلٹک 10 قطرے پانی میں ملا کر دیں۔ دورے کے بعد مریض آرام کرے تاکہ جو ورم وغیرہ پیدا ہو گیا ہو وہ رُم ہو جائے۔ غذا کا بہت خیال رکھا جائے تاکہ کوئی ثقیل غیر مہضم غذا نہ کھائے۔

اگر مریض کے پیشاب میں کیلشیم اوگزالیٹ وغیرہ خارج ہو تو اس کے ہاضمہ کو درست کیا جائے۔ ثقیل غذا میں مثلاً چاول، آلو، دال، ماش، انڈے اور مٹھائیاں وغیرہ بند کی جائیں۔ شراب بالکل استعمال نہ کی جائے۔ پانی، شربت وغیرہ کے استعمال سے پیشاب کو زیادہ لایا جائے۔ یورک ایسڈ کی پتھری میں کھاری نمکیات مثلاً سوڈا بائی کارب مفید ہیں۔ یا پوٹاشیم سائٹراس دس گرین دو اونس پانی میں ملا کر دیا جائے۔ ورم حوض زدہ کا بیان آگے ذکر کیا جائے گا۔ اگر پتھری بڑی ہو تو اس کا آپریشن بھی کرتے ہیں

دیگر علاج:

تخم کلتھی چھ ماشہ بادیان چھ ماشہ ککنج چھ ماشہ پانی میں شیرہ نکال کر صبح و شام پلائیں۔

دیگر: حجر الیہود ایک تولہ سنگ سرماہی ایک تولہ شورہ قلمی ایک تولہ جو کھار ایک تولہ مولی کے پانی میں پیس کر رکھیں اور صبح و شام ایک ایک ماشہ ہمراہ پانی دیں۔
دیگر: سیاہ بچھو کی راکھ ایک تولہ کشتہ حجر الیہود ایک تولہ دونوں کو پیس کر رکھیں۔
مقدار خوراک: ایک رتی صبح و شام دیں۔

پیشاب میں پیپ آنا

اس کی تین اقسام ہیں:

1- پیپ کا مجری البول سے آنا۔

2- گردوں سے پیت کا آنا۔

3- مٹانہ سے پیپ کا آنا۔

علامات:

- 1- مٹانہ سے پیپ کا آنا۔ قارورہ فوری طور پر ٹیسٹ کرنے سے الکلائن کھاری ہوتا ہے۔ پیپ پیشاب کے اندر پھیلی رہتی ہے۔
- 2- گردوں سے پیپ کا آنا یا مجری بول سے پیپ کا آنا۔

اس صورت میں پیشاب ایسڈ (تیزابی) ہوتا ہے۔ پیپ نیچے تہہ میں بیٹھ جاتی ہے۔ ان کی علامات علیحدہ علیحدہ درج ہیں۔ اگر پیشاب میں پیپ آتی ہو تو پیشاب کا فوراً ہی ٹیسٹ بذریعہ ٹمس پیپر اگر Reaction یعنی طرز عمل کھاری ہو تو پیپ مٹانہ سے آتی ہے۔ اگر تیزابی ہو تو مجری بول یا گردوں سے آتی ہے۔

مجری بول سے پیپ یا تو کسی پھوڑے کے پھوٹنے سے آتی ہے۔ غدی مذی کے پھوڑے سے یا سوزاک کی وجہ سے یا سیون کے پھوڑے سے جو اندر کی طرف پھٹ جائے۔

علاج:

گردے یا مٹانہ سے پیپ آنے کا علاج مناسب طریقہ سے کرنا چاہئے۔ اگر یہ امراض اعمال جراحیہ سے تعلق رکھتے ہوں تو ماہر سرجن کا مشورہ طلب کرنا چاہئے۔ اگر ان اعضاء میں کوئی زخم ہو تو دافع تعفن چیزوں کا استعمال ضروری ہے۔ ورم گردہ ورم مٹانہ یا زخم مجری البول سے اگر پیپ آتی ہو تو مناسب تشخیص کے بعد پینسلین کے ٹیکے مفید پائے گئے ہیں۔

نسخہ جات برائے اندمال زخم:

دیگر نسخہ جات جو اندمال زخم میں مفید ہیں حسب ذیل ہیں:

نسخہ: گل ارمنی تین ماشہ، سنگ جراثیم تین ماشہ، طباشیر تین ماشہ، الاچھی خورد تین ماشہ، چینی دو تولہ۔

شورہ قلمی ایک ماشہ، پھٹکری ایک ماشہ، باریک پیس کر صبح و شام ہمراہ شربت بزوری یا دودھ سے دیا جائے۔

سفوف سلاجیت: سلاجیت الاچھی خورد، پکھان بید، ملٹھی، تالمکھانہ، طباشیر، ست گلو،

کشتہ قلعی ہر ایک تین ماشہ۔ چینی یا مصری ہم وزن۔ خوراک تین ماشہ۔ صبح و شام ہمراہ دودھ استعمال کریں۔

مثانہ و مجاری بول کی پیپ کے زخم کو مفید ہے۔
نیز سوزاک کے لئے بھی فائدہ مند ہے۔

ورم مثانہ (Cystitis)

علامات:

یہ دو قسم کا ہوتا ہے:

- 1- ورم مثانہ حاد
- 2- ورم مثانہ مزمن

ورم مثانہ حاد:

اس میں پیپ تھوڑی مقدار میں آتی ہے اور اس کے ساتھ تھوڑا سا خون بھی ہو سکتا ہے۔ پیشاب تیزابی ہوتا ہے۔ اس میں دھاگے اور چھلکے ہوتے ہیں۔ خانہ کے مقام پر دبانی سے سختی اور درد معلوم ہوتا ہے۔ پیشاب کرنے کے بعد درد میں کمی ہو جاتی ہے بشرطیکہ مثانہ میں پتھری نہ ہو کیونکہ اس وقت مثانہ کی دیوار پتھری کے ساتھ ٹکراتی ہے۔ صحت خراب ہوتی ہے۔ قدرے بخار بھی آتا ہے۔

ورم مثانہ مزمن:

ورم مثانہ حاد کے بعد ہوتا ہے۔

علامات:

پیپ زیادہ مقدار میں آتی ہے۔ پیشاب کر چکنے کے بعد فوراً ٹیٹ کرنے سے پیشاب کھاری معلوم ہوتا ہے۔ اس میں پیپ زیادہ ہوتی ہے۔ درد اور دوسری علامات کم ہوتی ہیں۔

اسباب:

- 1- سوزاک
- 2- سنگ مثانہ

- 3- اندرونی زخم
- 4- سلائی وغیرہ ڈالنے سے زخموں کا ہونا
- 5- سرطانِ مٹانہ
- 6- رسولی
- 7- کیتھیٹر کا استعمال جس کو مطہر نہ کیا ہو
- 8- مٹانے کے اندر پیشاب کا فاسد ہو جانا
- 9- غدہ مذی کا بڑھ جانا
- 10- اعصابی امراض
- 11- بندش پیشاب یا فالج یا سرسام
- 12- ورم جوف عانہ جو پھیل کر مٹانہ تک پہنچے
- 13- مٹانے کا مرض سل
- 14- جراثیم خصوصاً جراثیم قولوں جو کہ سرایت سے ورم مٹانہ پیدا کر دیتے ہیں۔

انجام مرض:

ورم مٹانہ احتیاط و علاج سے درست ہو جاتا ہے بشرطیکہ گردوں تک نہ پہنچ جائے لیکن یہ تکلیف دہ ضرور ہوتا ہے۔ دوبارہ سہ بارہ پیدا ہو جاتا ہے۔ اگر کسی رسولی کے عارضے سے ہو تو اس وقت اصولی مرض خراب ہوتا ہے۔

علاج:

سبب کو دور کرنا چاہئے۔ ورم مٹانہ حاد میں مکمل آرام کی ضرورت ہے بطور غذا دودھ اور آتش جو دینا چاہئے۔ کھاری ادویات خصوصاً پوٹاشیم سائٹریس دس گرین، ٹنگچر ایکو آدھا ڈرام پانی میں ملا کر دن میں دو بار دیں۔ ہلکے ملینات مثلاً میکس سلفاس دو ڈرام پانی ایک اونس دن میں ایک بار دیئے جائیں۔ شدید درد میں ٹنگچر ہائی سائی مائی دس قطرے پانی میں ملا کر دیں۔

ٹب باتھ (گرم غسل) بھی مفید ہے۔ بعض اوقات بورک ایسڈ کے محلول سے مٹانہ کو دھونا بھی مفید ہے۔

دیگر: اگر جراثیم قولوں سے ورم مٹانہ ہو تو اس صورت میں مندرجہ ذیل نسخہ ایسڈ

فاسفیٹ آف سوڈا میں گرین پانی ایک اونس دن میں دو بار دیا جائے۔
 ہر خوراک کے دس منٹ بعد ہکسامین (Haxamin) میں گرین پانی ایک اونس دیا جائے۔ سوزا کی اور جراثیمی ورم مثانہ میں پنسلین کے انجکشن بھی مفید ہیں۔ نیز کسی ماہر سرجن ڈاکٹر سے مشورہ لینا نہایت ضروری ہے۔

قارورے کا وزن مخصوص

صحیح قارورے کا وزن مخصوص عموماً 1010 سے 1016 تک یعنی اگر پانی کا وزن ایک ہزار تولہ ہو تو قارورے کا وزن 1010 سے 1015 تولہ ہوگا۔
قارورے کا وزن مخصوص کم ہونا:

وہ حالات جن میں قارورے کا وزن مخصوص کم ہو جاتا ہے:

- 1- پرانا ورم گردہ
- 2- پانی یوریا یعنی کثرت بول اور استقاء میں

وزن مخصوص کا بڑھنا:

مندرجہ ذیل صورتوں میں وزن مخصوص بڑھ جاتا ہے:

- 1- ذیابیطس شکری
- 2- بعض امراض گردہ مثلاً ورم گردہ حاد
- 3- حمیات یعنی بخار
- 4- بعض عوارضات مثلاً تے، پسینہ، دست

قاروہ بڑھنے کی وجوہات:

وہ حالات جن میں قارورہ کی مقدار بڑھ جاتی ہے:

- 1- ذیابیطس شکری
- 2- ذیابیطس سادہ
- 3- مزمن ورم گردہ
- 4- کلیہ شمعی
- 5- بخاروں کے بعد کی کمزوری

6- اعصابی امراض مثلاً ہسٹریا اور اندرونی رطوبت کے انجذاب سے
قارورہ کم ہونے کی وجوہات:

وہ حالات جن میں قارورہ کی مقدار کم ہو جاتی ہے:

- 1- ورم گردہ حاد
- 2- ورم گردہ مزمن انا بیسی یعنی نالیوں کا ورم
- 3- مختلف بخارات
- 4- قلت پیاس
- 5- بعض عوارضات مثلاً دست، کثرت پسینہ، سدہ، مجاری کلیہ

ذیابیطس سادہ

علامات:

قارورہ زیادہ مقدار میں آتا ہے لیکن اس میں شکر نہیں آتی۔ قارورہ کی مقدار بعض اوقات پانچ سے دس بوند تک ہوتی ہے۔ قارورہ بالکل صاف ہوتا ہے جیسے کہ پانی۔ اس کا وزن مخصوص 1002 سے 1005 تک ہوتا ہے۔ دیگر علامات عصبی عوارضات مثلاً بے چینی وغیرہ ہوتی ہے۔ جلد کی خشکی، زیادہ بھوک، کبھی دست، کبھی قبض، بے خوابی، درد سر، درد کمر، درد اعضاء غرضیکہ وہی علامات جو ذیابیطس شکری میں بیان کی گئی ہیں۔

اسباب:

- 1- بد ہضمی
- 2- دماغی محنت
- 3- رنج و غم و غصہ
- 4- کمزوری مثانہ و گردہ
- 5- غذا کی بے اعتدالی وغیرہ

علاج:

محركات مثلاً چائے، قہوہ کم استعمال کیا جائے۔ نمک کی مقدار میں کمی کی جائے۔ پانی کی مقدار بھی کم کی جائے۔ ادویات میں سنبل الطیب مفید ہے۔

دس گرین سنبل الطیب دن میں دو تین مرتبہ ہمراہ پانی دیا جائے۔ مثانہ کو تقویت دی جائے۔ انڈا اور گوشت کا استعمال کیا جائے۔ میٹھی چیزیں بھی کم کھائی جائیں۔
دیگر مجربات:

جوارش جالینوس صبح و شام ہمراہ کشتہ فولاد دو چاول دیں۔

دیگر: معجون فلاسفہ چھ ماشہ صبح و شام دیں۔

دیگر: کشتہ فولاد ایک تولہ برگ جامن خشک ایک تولہ تخم جامن ایک تولہ کشتہ بیضہ مرغ ایک تولہ کشتہ مرجان دو تولہ کشتہ صدف مرواریدی ایک تولہ جفت بلوط تین تولہ سنبل طیب ایک تولہ ناگرموتھ ایک تولہ گوند کیکر دو تولہ۔

سب کو باریک پیس کر گولیاں بنائیں۔ ایک گولی صبح، ایک گولی شام ہمراہ پانی دیں۔ غذا احتیاط سے استعمال کرائیں۔

نوٹ: ذیابیطس سادہ سے ذیابیطس شکری کا بیان گزر چکا ہے۔

بندش بول

یہ ایک بہت خطرناک مرض ہے۔ مثانہ میں سلائی داخل کرنے سے پہلے بغور معائنہ کرنا چاہئے۔ اس کی دو قسمیں ہیں:

1- سدی مجاری یعنی حالبین میں رکاوٹ یا سدہ پیدا ہونے کی وجہ سے

2- بغیر سدہ

1- بندش بول سدی:

اس کے اسباب حسب ذیل ہیں:

دونوں حالبین یعنی دونوں گردوں کی پیشاب کی نالیاں جو مثانہ میں کھلتی ہیں، ان میں رکاوٹ پیدا ہو جاتی ہے۔ اگرچہ گردے صحیح ہوتے ہیں۔ بندش پیشاب کی وجہ پتھری ہوتی ہے یا مثانے کی تہہ میں کوئی رسولی ہوتی ہے جو کہ حالبین میں دباؤ ڈالتی ہے۔

یا حالبین میں کوئی ورم یا رسولی یا تنگی ہوتی ہے۔ اگر ایک ہی طرف حالبین میں خرابی پیدا ہو جائے تو پیشاب میں رکاوٹ نہیں ہوتی بشرطیکہ دوسری نالی اور گردے صحیح کام کر رہے ہوں۔

علامات:

پیشاب بند ہو جاتا ہے۔ پیشاب ایک ہفتہ تک نہیں آتا۔ مریض کو ابتداء میں کوئی شکایت نہیں ہوتی سوائے اس کے کہ تھوڑی سی غنودگی ہوتی ہے لیکن آخر روز کے بعد نسیم بول کی علامات پیدا ہو جاتی ہیں۔ مریض بے چین ہوتا ہے۔ آنکھوں کی پتلیاں سکڑ جاتی ہیں۔ درجہ حرارت کم ہو جاتا ہے۔ زبان میلی ہوتی ہے۔ تشنج عضلات ہوتے ہیں۔ بعض اوقات قے شدت سے آنے لگتی ہے۔ اگر پیشاب دس بارہ دن کے اندر نہ آئے تو موت واقع ہو جاتی ہے۔

علاج:

سبب کو دور کیا جائے۔ اس صورت میں ماہر سرجن کا مشورہ لینا بھی ضروری ہے۔ ایکسری سے مدد لینی چاہئے۔

دیگر: نسخہ جات جو پیشاب آور ہیں اور کنکر یا ریت کو خارج کرتے ہیں۔

نسخہ: شورہ قلمی آٹھ گرین، جو کھار پانچ گرین، سمندر جھاگ پانچ گرین، باریک پیس کر صبح و شام دیں۔

مریض کو ٹب باتھ کرایا جائے یعنی غسل گرم پانی تاکہ پیشاب کی رکاوٹ اگر ورم سے ہو تو دور ہو جائے۔

2- بندش بول بلا سدہ:

اس کے اسباب درج ذیل ہیں:

- 1- ورم گردہ حاد
- 2- غشی جو کہ آپریشن کے بعد یا چوٹ کے بعد یا بخاروں کی وجہ سے پیدا شدہ غشی
- 3- ہسٹریا
- 4- زہر سکہ یا فاسفورس
- 5- شریان گردہ میں سدہ یا رکاوٹ

علامات:

- 1- پیشاب تیز سرخ رنگ کا ہوتا ہے۔
- 2- وزن مخصوص زیادہ ہوتا ہے اس میں البیومن کا اخراج ہوتا ہے۔

3- تے آتی ہے اور دست بھی آتے ہیں، پسینہ آتا ہے۔ دیگر علامات تسمم بول والی ہوتی ہیں۔

علاج:

گرم پانی سے غسل کیا جائے یا گرم پانی سے پسینہ لایا جائے۔ جلد کے فعل کو تیز کیا جائے تاکہ زہر بول پیدا نہ ہو۔ جلاب دیا جائے۔ مٹانے کے دونوں طرف یعنی کبج ران پر سنگھیاں لگوائی جائیں۔ ماہر سرجن سے بھی مشورہ کیا جائے۔ دیگر مدارات بول استعمال کی جائیں۔

نوٹ: علاج کا انحصار ازالہ سبب پر ہوتا ہے۔ اس لئے ازالہ سبب کریں۔

چند مجربات مدارات بول:

اگر ورم مٹانے سے بندش بول ہو تو گل ٹیسو گرم پانی میں جوش دے کر زیر ناف دھارا جائے۔

دیگر: پھٹکری خام ایک ماشہ شربت میں گھول کر پلائیں۔

دیگر: سونف تین ماشہ، تخم قرطم تین ماشہ، گل قند دو تولہ پانی میں جوش دے کر علی الصبح پلائیں۔

دیگر: شورہ قلمی ایک ماشہ، جو کھار ایک ماشہ شربت بزوری کے ساتھ پلائیں۔

تسلسل بول

بول کا کئی دفعہ آنا، مقدار کم ہو یا زیادہ۔

یہ دو قسم کا ہوتا ہے:

سلسل بول

1-

کثرت بول

2-

1- سلسل بول:

1-

اس کے اسباب درج ذیل ہیں:

1- مٹانے کی کمزوری۔

1-

2- رحم اور مٹانے کے درمیان ناسور کا ہونا۔

2-

- 3- مٹانے کی گردن کا فالج یا ڈھیلا ہونا۔
- 4- پتھری خارج کرنے کے بعد مٹانہ میں کچھ خرابی رہ جانا۔
- 5- اعصابی کمزوری۔

2- کثرت بول:

اس کی علامات درج ذیل ہیں:

یہ عام مرض ہے۔ مریض پیشاب تو روک سکتا ہے لیکن پیشاب متعدد بار آتا ہے۔ بعض اوقات پیشاب اس تیزی سے آتا ہے کہ اس کا روکنا مشکل ہوتا ہے بلکہ اُٹھتے اُٹھتے چند قطرے نکل جاتے ہیں۔

اسباب:

- 1- گردے مٹانے کی کمزوری
 - 2- ذیابیطس سادہ
 - 3- یا وہ اسباب جن کا ہم نے سابق ذکر کیا ہے۔
- جوانوں میں کثرت بول کا سبب عموماً ذیابیطس ہی ہوتا ہے۔ بڑی عمر کے لوگوں میں گردے کی خرابی اور غدہ مذی کا بڑھ جانا بھی اس کا سبب ہے۔
- یہ غور کرنا چاہئے کہ پیشاب کی مقدار کم ہوتی ہے یا زیادہ۔ اس کے کئی اسباب ہیں۔ اہم سبب کسی خراش کا ہونا ہے مثلاً پیشاب میں تیزابیت کا بڑھ جانا جس سے مٹانہ میں خراش ہوتی ہے۔ جراثیم قولون کا مٹانے میں پہنچنا۔ غدہ مذی کی وجہ سے خراش کا ہونا۔ یا ورم مٹانہ (کوئی زخم اندرون مٹانہ) مٹانہ میں رسولی کا ہونا مٹانہ میں پتھری کا ہونا یا منقلب رحم کا مٹانہ پر دباؤ پڑنا۔ یا گردے میں کسی پتھری یا غدود کا پیدا ہونا۔ یا مٹانہ کے ارد گرد کسی عضو سے مٹانہ میں خراش پہنچے۔ مثلاً آنتوں کے کیڑے ضیق غلفہ (یعنی ختنے کا نہ ہونا) 'بواسیر' معائے مستقیم کے مسے رحم میں کسی مسے کا ہونا۔
- جوف عانہ میں کسی ورم کا ہونا۔ علاوہ ازیں دیگر اسباب بھی ہیں مثلاً ہسٹریا، ازدواجی زندگی کی کثرت، سوزاک کا ہونا وغیرہ۔

علاج:

ازالہ سبب کیا جائے۔ مندرجہ ذیل نسخہ جات تسلسل البول کے لئے مفید و مجرب

ہیں:

نسخہ: ناگرموتھ ایک تولہ، سنبل الطیب ایک تولہ، سوٹھ ایک تولہ، کالی مرچ ایک تولہ، شہد خالص دو تولہ، کشتہ فولاد اصلی چھ ماشہ۔ سب کو باریک پیس کر حب بقدر نخود بنا لیں۔ ایک گولی صبح ایک گولی شام ہمراہ دودھ۔

دیگر: کشتہ فولاد ایک تولہ، کشتہ بیضہ مرغ ایک تولہ، کشتہ مرجان ایک تولہ، کشتہ بارہ سنگا ایک تولہ۔ ان سب کو خوب پیس کر رکھیں۔ دو چاول صبح و شام ہمراہ مکھن یا بالائی استعمال کریں۔

دیگر: اگر کمزوری اعصاب سے مرض ہو تو ثعلب مصری، درونج عقری، مغز چلغوزہ، تل سفید، مغز بادام، زنجبیل ہر ایک ایک تولہ باریک پیس کر شہد مصفی میں قوام کر کے رکھیں۔ چھ ماشہ صبح و شام ہمراہ دودھ استعمال کریں۔

دیگر: معجون جالینوس تین ماشہ، کشتہ فولاد دو چاول صبح و شام کھلائیں۔

دیگر: جوارش فلاسفہ چھ ماشہ صبح و شام ہمراہ کشتہ فولاد دو چاول کھلائیں۔

دیگر: لبوب کبیر چھ ماشہ صبح و شام استعمال کریں۔ مریض کو انڈا اور گوشت کھلائیں۔

چاولوں سے پرہیز ضروری ہے بشرطیکہ حرارت کا غلبہ ہو۔

دیگر: اگر تیزی پیشاب اور قارورہ میں ترشی زیادہ ہو تو کھاری ادویات مثل شربت بزوری ہمراہ کھار بھنکرہ دیں۔

دیگر: برائے ترشی پیشاب نمک پانیوں، نمک گانگ ایک ایک ماشہ صبح و شام دیں۔ قبض کشا کریں۔ گرم شکم ہو تو ان کو خارج کریں۔

بول بستری

اسباب:

1- بچوں میں دماغی اعصابی کمزوری۔

2- مثانہ میں پتھری کا ہونا۔

3- حلق میں غدود کا بڑھ جانا۔

علاج:

اگر مثانہ میں کوئی خراش وغیرہ ہو۔ اس کو دور کیا جائے۔ پیشاب کی تیزابیت کم

کرنے کے لئے کھاری ادویات مثلاً سوڈا بائی کارب دس گرین۔ منکچر ہائی سائی مائی پانچ قطرے پانی ایک اونس میں ملا کر دیتے ہیں۔ یا پوٹاشیم سائٹراس دس گرین، منکچر ہائی سائی مائی پانچ قطرے پانی میں ملا کر دی جائے۔

اگر مٹانے کی کمزوری ہو تو منکچر بیلاڈونا پانچ قطرے، منکچر نکس و امیکا پانچ قطرے پانی ایک اونس ملا کر پینا نہایت مفید اور مجرب ہے۔ اگر اعصاب میں تیزی ہو تو پوٹاشیم برومائڈ پانچ گرین دینا مفید ہے۔

بول بستی میں بچوں کو رات کو پیشاب کر کے سلایا جائے۔ پشت کے بل نہ سلایا جائے۔ کمر پر اور پشت پر ٹھنڈے پانی سے بطول کرنا بھی مفید ہے۔ بول بستی میں والدین بچوں کو سزا دینے میں پرہیز رکھیں۔

رسوبات بول

قارورہ میں مختلف رسوبات خارج ہوتے ہیں مثلاً:

- | | | | | | |
|----|---------|----|-----------|----|--------------------|
| 1- | یوریٹ | 2- | یورک ایسڈ | 3- | فاسفیٹ |
| 4- | اوگزلیٹ | 5- | چربی | 6- | پیپ |
| 7- | خون | 8- | جراثیم | 9- | کیلوں و دیگر وغیرہ |

اسباب:

ان رسوبات کے نکلنے کے اسباب پر سابق روشنی ڈال دی ہے۔
مندرجہ ذیل کے متعلق مزید روشنی ڈالی جاتی ہے:

1- فاسفیٹ:

قارورہ گہرے رنگ کا ہوتا ہے۔ قارورہ میں ابر کی مانند مادہ تہہ نشین ہوتا ہے۔ پیشاب بھی کئی دفعہ آتا ہے۔ قارورہ کھاری ہوتا ہے۔ لسی کی مانند سفید قارورہ پیشاب کرنے کے وقت پہلے یا بعد میں خارج ہوتا ہے۔

اسباب:

- 1- ہضم کی خرابی
- 2- جگری کی کمزوری

اس کے اسباب ہیں۔ اس کے علاوہ اعصابی کمزوری اور دماغی محنت بھی اس کے اسباب ہیں۔ زیادہ مقدار میں فاسفیٹ اس وقت خارج ہوتا ہے جبکہ دیر ہضم سبزیاں مثل آلو گوبھی کھالی جائیں۔

علاج:

مذکورہ اسباب کو دور کیا جائے۔ جگر کی اصلاح کی جائے۔ مندرجہ ذیل مرکبات کا دینا مفید ہے۔

پنچرنگس و امیکا پانچ قطرے ایسڈ ہائیڈرو ہورک ڈل دس قطرے پانی ایک اونس دن میں دو تین مرتبہ دیئے جائیں۔ پریشانی اور دماغی محنت کو کم کیا جائے۔ غذا ہلکی ہو ورزش کی جائے اور کبھی کبھی آدھا دن کچھ نہ کھانا پینا فائدہ دیتا ہے۔

دیگر مجربات:

معجون مقوی جگر دافع اخراج فاسفیٹ کیلشیم چونا اجزائے کیلونیہ جو پیشاب میں خارج ہوتے ہیں۔

نسخہ: سنبل الطیب چھ ماشہ ناگرموتھ چھ ماشہ کوٹھ فلفل چھ ماشہ فلفل دراز چھ ماشہ عود بلسان چھ ماشہ سونٹھ چھ ماشہ حب آلاس چھ ماشہ الاچھی سبز چھ ماشہ لونگ چھ ماشہ چراستہ شیریں سب کو باریک پیس کر شہد ڈیڑھ پاؤ کا قوام کر کے معجون بنائیں۔

خوراک: تین ماشہ صبح و شام ہمراہ پانی۔

دیگر: جوارش زرعوئی چھ ماشہ صبح و شام ہمراہ پانی دیں۔

دیگر: کشتہ فولاد دو چاول ہمراہ جوارش زرعوئی صبح و شام دیں۔

دیگر مجربات مسیح الملک حکیم اجمل خان:

1- بادیان تین ماشہ کشمش (سوگی) تین ماشہ الاچھی خورد تین ماشہ گل قند دو تولہ۔

پانی میں پیس کر صبح و شام دیں۔

2- گل قند دو تولہ مصطکی رومی ایک ماشہ سونف ایک ماشہ۔

صبح و شام خوب چبا کر کھائیں۔

2- اوگری لیٹ:

یہ بھی ایک قسم کا رسوب ہے جس میں چونا وغیرہ کے اجزاء شامل ہوتے ہیں جو تہہ

نشین ہوتا ہے۔ ایسا معلوم ہوتا ہے کہ پسا ہوا پھر ہے۔ یہ چونا کی ایک قسم ہے۔

اسباب:

- 1- ہضم کی خرابی
- 2- غدہ بانقرا س کی خرابی
- 3- نظام عصبی کی کمزوری
- 4- تحلیل اعضاء (اعضاء کا گھل کر آنا)

علاج:

پیشاب چیک کیا جائے۔ ہضم کی درست کی جائے۔ غذا میں دودھ، خربوزہ، ناشپاتی، شلغم، پالک، روٹی دی جائے۔ شکر سے پرہیز کیا جائے۔ ہلکی غذا میں استعمال کی جائیں۔

3- چربی کا اخراج:

یہ عموماً ورم گردہ مزمن میں آتی ہے۔ اس کے ساتھ کیلون کا بھی اخراج ہوتا ہے جس کا مفصل بیان آگے گزر چکا ہے۔

علاج:

جگر کی درستی کی جائے۔ ہاضمے کی اصلاح کی جائے۔ مریض کو مقوی غذا دی جائے۔ دماغی پریشانی دور کی جائے۔ غذا زود ہضم ہو۔ مثل شوربا اور فروٹ۔

امراض مثانہ و غدہ قدامیہ

چونکہ پیشاب کا تعلق مثانہ سے بھی ہے اس لئے ضروری ہے کہ ہم یہاں کچھ امراض مثانہ کا ذکر کریں۔

مثانہ ایک عضو لطیف مثل جھلی کے ہے۔ اس کے اندرونی حصہ میں غشاء مخاطی کا استر اوپر کے حصہ میں ایک جھلی جس کے اوپر غشاء باریطون کا سر مثانہ جوف عانہ میں واقع ہے۔ اس کا طول تقریباً پانچ انچ اور عرض چار انچ واقع ہے۔ موٹائی ایک انچ۔ مردوں میں مثانہ کے نیچے معائے مستقیم یعنی پاخانہ کی آنت ہے۔ عورتوں میں مثانہ کے نیچے رحم اور اس کے نیچے معائے مستقیم واقع ہے۔

تشخیص امراض و علاج مثانہ میں تشریح کا جاننا ضروری ہے کیونکہ ایک عضو کا دوسرے کے ساتھ تعلق ہے۔ ایک کے مرض کا دوسرے پر اثر پڑتا ہے۔

ورم مثانہ حاد (Acute Cystitis)

علامات:

سیون اور عانہ کے مقام پر درد ہوتا ہے۔ دبانے سے سختی معلوم ہوتی ہے۔ مثانہ میں بے چینی ہوتی ہے۔ پیشاب بمشکل تمام خارج ہوتا ہے۔ اگر خارج ہوتا ہے تو تھوڑا ہوتا ہے۔

اس میں عموماً پیپ اور خون کی آمیزش ہوتی ہے۔ رکھنے سے فوراً کھاری ہو جاتا ہے۔ اس میں جراثیم بھی پائے جاتے ہیں۔ مریض تکلیف اور بے چینی سے جان کھودیتا ہے اور اگر ورم عتق مثانہ میں ہو تو پیشاب رُک جاتا ہے۔ مثانہ پھول جاتا ہے۔

علاج:

مریض کو گرم کپڑے پہنائے رکھیں۔ مثانہ کے مقام پر ٹکور کریں۔ یا اسی کی پلٹس باندھیں۔ غسل آبی دینا بھی مفید ہے۔ اصولاً ورم حاد مثانہ میں کوئی اوزار نہیں ڈالنا چاہئے تاکہ سوزش زیادہ نہ ہو۔

اس مرض میں واقع تعفن ادراری ادویات مفید پائی گئی ہیں۔ مثل یوروٹروپین پانچ سے پندرہ گرین پانی کے ساتھ۔ اس کے ہمراہ کبھی ایسڈ فاسفیٹ آف سوڈا بھی پانچ گرین ملا دیتے ہیں۔

ایسی علاج تحلیل ورم کے لئے گل خطمی دو تولہ پانی میں جوش دے کر ٹھنڈا کر کے چھان کر شربت بزوری ملا کر دیں۔ یا بہیدانہ تین ماشہ اسبغول چھ ماشہ پانی میں بھگو کر لعاب نکال کر چینی ملا کر صبح و شام دیں۔

مثانہ کے مقام پر گل خطمی، گل بابونہ، گل سرخ ہر ایک دو تولہ پانی میں گھوٹ کر نیم گرم پلٹس باندھیں۔

ٹکور کی جائے۔ اسی کی پلٹس بھی مفید ہے۔

دیگر: قبض کشائی کریں۔ اس غرض کے لئے کشر آئل چار تولہ دینا مفید ہے۔

ورم مثانہ مزمن

اس کے اسباب مختلف ہیں۔

ورم مثانہ حاد کا ورم مثانہ مزمن میں تبدیل ہونا، مثانہ میں پتھری، رسول، قرحہ سلی کی موجودگی، پرانے سوزاک کا مثانہ تک پھیل جانا، اس کے علاوہ پیشاب کا زیادہ دیر رُکنا بھی ایک سبب ہے۔ غدہ مذی کا بڑھ جانا یا سوزاک کی وجہ سے مجری بول کی تنگی بھی ایک اہم سبب ہے۔

علامات:

مریض بے چینی محسوس کرتا ہے اور رات کو پیشاب کے لئے متعدد دفعہ اُٹھتا ہے۔ پیشاب گدلا ہوتا ہے۔ پیشاب کو رکھا جائے تو اس میں رطوبت مخاطی اور پیپ تہ نشین ہو جاتی ہے۔ اس میں چھلکے ہوتے ہیں۔ نیز پیشاب میں کثیر مقدار فاسفیٹ اور چونے کے اجزاء کی ہوتی ہے۔ جو تہہ نشین ہو جاتے ہیں۔

قارورہ الکلائن (کھاری) ہوتا ہے۔ اس سے نہایت خراب بدبو آتی ہے جیسے کہ تیز نوشادر کی۔

اگر مرض بڑھ جائے تو مجری بول اور گردے بھی متاثر ہو جاتے ہیں اور ورم گردہ ہو جاتا ہے۔

تشخیص جلد ہونی چاہئے۔ مثانہ کا معائنہ بذریعہ سٹوسکوپ ہونا چاہئے۔

علاج:

سرجن سے مشورہ ضرور لینا چاہئے۔ اگر مرض جراحیات سے تعلق رکھے تو مریض کو ہسپتال میں داخل کیا جائے۔

دیگر تدابیر و علاج:

مریض کو آرام اور سکون سے رکھیں۔

مثانے کا ایکسرے لیا جائے تاکہ پتھری، ورم اور رسولی کی تشخیص ہو۔

غذا:

مریض کی غذا ہلکی پھلکی اور نرم ہو۔ محرک، تیز نہ ہو۔ شراب ترک کی جائے۔

دودھ دیا جائے۔ آتش جو بھی مفید ہے۔ ہلکی مدارات مفید ہیں۔
شیرہ تخم خیارین تین ماشہ، تخم خربوزہ تین ماشہ، تخم کاسنی تین ماشہ پانی میں نکال کر
دن میں دو تین مرتبہ دیں۔

اگر پیشاب میں درد جلن ہو اور رطوبت مخاطی اور پیپ کا اخراج زیادہ ہو تو روغن
صندل پانچ سے دس قطرے پانی یا بتاشے میں رکھ کر دیں۔

سلعہ مٹانہ یا مٹانہ کی رسولی

علامات:

مٹانہ سے پیشاب کے ساتھ بار بار خون کا اخراج۔ اسکے ساتھ مٹانہ میں خراش۔

سرطان مٹانہ

علامات:

سلعہ مٹانہ کے ساتھ ملتی ہیں۔

علاج:

ماہر سرجن سے مشورہ کیا جائے۔

سنگ مٹانہ

علامات:

پیشاب کے ساتھ خون کا آنا۔ پیشاب کا تھوڑا تھوڑا آنا۔

علاج:

ایکسرے کیا جائے۔ نیز ماہر سرجن کا مشورہ لیا جائے۔

مٹانہ کی سستی

اس سے مراد مٹانہ کی قوت دفع کی کمزوری ہے۔ مریض پیشاب کرتا ہے لیکن
پورے طور پر پیشاب کو خارج نہیں کر سکتا۔

اسباب:

عضلات مثانہ کی کمزوری، پیشاب کو زیادہ دیر روکے رکھنا یا آپریشن کے دوران کسی خاص خامی کا رہ جانا۔ بڑھاپے میں غدہ مذی کا بڑھ جانا یا تنگی مجری بول۔

علامات:

پیشاب بمشکل خارج ہوتا ہے۔ یا قطرہ قطرہ آتا ہے۔ کھل کر دھار نہیں آتی۔ نتیجتاً قارورہ کا رسوب تہہ نشین ہوتا ہے اور مزمن ورم مثانہ بن جاتا ہے۔

علاج:

مقویات دیں۔ معجون اذاراتی بہت مفید ہے۔

خوراک: آدھا ماشہ صبح و شام ہمراہ پانی۔

دیگر: معجون فلاسفہ دیں۔ تین ماشہ صبح و شام ہمراہ پانی۔

دیگر: ”شدھ مگردھوج“ کھلائیں۔ ایک گولی صبح و شام ہمراہ پانی۔

دیگر: کچلہ تولہ کالی مرچ پانچ تولہ پیس کر حب بقدر خشخاش بنا کر ایک گولی صبح و شام ہمراہ پانی۔

عوارضات غدہ قدامیہ

ورم غدہ قدامیہ حاذ ورم غدہ مذی سوزاک کے اثر سے پیدا ہوتا ہے۔ یا مثانہ میں پیشاب روکے رکھنے سے۔ یا سردی لگ جانے سے یا ٹھنڈی جگہ مثل ٹھنڈے پتھر پر یا ٹھنڈی گھاس پر زیادہ بیٹھنے سے یا مزمن قبض سے یا بڑھاپے میں کمزوری اعصاب کے اثرات سے۔

علامات:

عشق مثانہ کے مقام پر درد ہوتا ہے۔ نیز بوجھ محسوس ہوتا ہے۔ پیشاب بار بار اور درد سے آتا ہے۔ نیز رفع حاجت یعنی پاخانہ کے وقت تکلیف اور بے چینی ہوتی ہے۔ جوں جوں ورم بڑھتا ہے درد زیادہ ہوتا جاتا ہے۔ حتیٰ کہ اٹھنا بیٹھنا مشکل ہو جاتا ہے۔ مقعد کا معائنہ کر کے غدہ مذی بڑھا ہوا، گرم اور سخت معلوم ہوتا ہے۔

بعض اوقات اس سے پھوڑا بھی بن جاتا ہے۔ پھر اس کے بعد پیشاب بھی رُک

جاتا ہے۔

پھوڑا پھٹ کر ارد گرد اعضاء میں بھی پھیل جاتا ہے۔

علاج:

مریض کو آرام سے رکھیں۔ قبض کشائی کریں۔ اگر ورم سیون کے مقام پر زیادہ ہو تو دس بارہ جو نکلیں لگوائیں۔ ہپ باتھ غسل آبی بھی مفید ہے۔ اس کے علاوہ اسی کی پلٹس باندھنا بھی مفید ہے۔

اگر پیشاب رُک جائے تو ماہر معالج سے بذریعہ کیٹھیٹر سلائی پیشاب نکال دیا جائے۔ اگر پھوڑا بن جائے تو سرجن سے مشورہ لینا ضروری ہے۔

عظم غدہ قدامیہ (غدہ مذی کا بڑھ جانا)

یہ ایک حالت مرض ہے جو کہ بڑھاپے میں پیدا ہوتی ہے۔ یہ عموماً پیشاب کی خرابی یا بے قاعدگی کا نتیجہ ہے اور اس کے پیدا ہونے سے زندگی کے ایام تکلیف سے گزرتے ہیں کیونکہ اس کے (غدہ قدامیہ کے بڑھ جانے سے) گردہ اور مثانہ پر پچھلی طرف دباؤ پڑتا رہتا ہے جن سے ان اعضاء میں تغیر اور خرابی پیدا ہوتی رہتی ہے۔ غدہ مذی بڑھ کر ناشپاتی جتنا موٹا بھی ہو جاتا ہے۔ بعض اوقات اس سے کم اور زیادہ بھی۔ اس کے بڑھنے سے ورم مثانہ مزمن ورم گردہ ورم گردہ مائی پیدا ہو جاتے ہیں جن سے زہر بول اکٹھا ہوتا جاتا ہے۔

اسباب:

ضعف اعصاب، مثانہ کی کمزوری، ہضم کی خرابی، شکم پُری، پیشاب کو روکے رکھنا، دائمی قبض وغیرہ اس کے اسباب ہیں۔ علاوہ ازیں زیادہ بیٹھے رہنا، چلنے پھرنے سے احتراز کرنا بھی اس مرض کا موجب ہیں۔

دیگر علامات ورم غدہ مذی یا پراسٹیٹ گلینڈز:

مریض پیشاب کرنے میں تنگی اور تکلیف محسوس کرتا ہے زور لگاتا ہے۔ رسوب کے جمع ہونے سے آہستہ آہستہ مثانہ کی خراش بڑھتی جاتی ہے۔ مریض متعدد دفعہ پیشاب کرتا ہے خصوصاً رات کے وقت سیون کے مقام پر بوجھ معلوم ہوتا ہے۔ بعض اوقات

پیشاب کے لئے زور لگانے سے مرض (ہرنیا) فتق کی شکایت پیدا ہو جاتی ہے۔ درد اور پیشاب کی تنگی سردی کے وقت زیادہ معلوم ہوتی ہے۔

مثانہ کی قوت دافع کمزور ہوتی جاتی ہے۔ مثانہ پھیل جاتا ہے۔ پیشاب قطرہ قطرہ نکلنا شروع ہو جاتا ہے اور کپڑے غلیظ ہوتے رہتے ہیں۔ پیشاب سے نوشادر کی سی بو آتی ہے۔ مثانہ کے اندر رسوب جمع ہوتا ہے۔ پیشاب کے اندر رطوبت مخاطی، پیپ، فاسفیٹ آتی شروع ہو جاتی ہے جو کہ مزمن ورم مثانہ کا نتیجہ ہے۔

اگر اس حالت کو نظر انداز کر دیا جائے تو یقیناً ورم گردہ مائی اور ورم گردہ مزمن (گردہ میں پیپ پڑ جانا) پیدا ہو جاتا ہے۔ مریض کی صحت گرتی جاتی ہے۔ بوجہ سمیت بول اور بوجہ راش مسلسل مریض بالآخر بے جان ہو جاتا ہے۔

علاج:

ابتدائی درجہ جبکہ عظیم غدہ مذی، غدہ مذی کے بڑھنے کی علامات ظاہر ہوں، معمولی احتیاط اور علاج سے شفایابی ہوتی ہے۔ پیشاب اگر رُک جائے بذریعہ کیٹھیٹر نکالتے رہنا چاہئے بلکہ مریض کو از خود پیشاب نکالنے کا عمل سکھا دینا چاہئے۔

کیٹھیٹر داخل کرنے کا عمل اتنا آسان بھی نہیں کیونکہ غدہ مذی کا درمیانی ٹوٹھڑا مجری بول پر رکاوٹ ڈالتا ہے۔ بہر حال کیٹھیٹر داخل کرتے وقت زیادہ زور نہیں لگانا چاہئے اور ہمیشہ کیٹھیٹر کو مطہر کر کے ڈالنا چاہئے۔ مریض کو سردی سے بچایا جائے۔

کیٹھیٹر استعمال کرنے کے دوران ہر قسم کی محرک غذا، گھوڑے کی سواری، زیادہ کھانے پینے، ازدواجی زندگی سے پرہیز رکھا جائے۔ اس کے علاوہ سردی سے بچایا جائے۔ اگر قارورہ تیزابی اثر رکھتا ہو تو کھاری ادویات مفید ہیں۔ اس طرح عمل کرنے سے مریض سالہا سال زندہ رہ سکتا ہے۔

غذا:

غذا ہلکی اور آسانی سے ہضم ہو جانے والی استعمال کریں۔ اس کے ساتھ ساتھ کسی ماہر سرجن سے مشورہ ضرور لیتے رہنا چاہئے۔

ادویات:

مندرجہ ذیل ادویات مفید ہیں:

- 1- معجون فلاسفہ تین ماشہ صبح و شام دیں۔
- 2- جوارش زرعوئی تین ماشہ صبح و شام دیں۔
- 3- چوتھے پانچویں روز بادام روغن تولہ ہماہ اطر یفل زمانی ایک تولہ۔
- 4- غدہ مذی پر ضماد سنبل طیب یا ضماد بابونہ کیا جائے۔
- 5- اگر ورم پر شروع میں چند جونکیں بھی لگا دیں تو مفید ہے۔

دیگر:

- 1- روغن گل ایک تولہ
- 2- موم سفید ایک تولہ
- 3- کافور تین ماشہ
- 4- ایلوا تین ماشہ

نمبر 1، 2 کو پگھلا کر نمبر 3، 4 باریک پیس کر سب ملا کر مرہم بنائیں اور مٹانہ کی گردن پر لپ کریں۔ عل ورم غدہ کے لئے مفید ہے۔

دیگر: شدہ مکردھوج ایک گولی صبح و شام دیں مفید ہے۔

ان کے علاوہ مندرجہ ذیل مجربات بھی مفید ہیں:

کشتہ بیضہ مرغ سفید آدھارتی صبح و شام ہمراہ مکھن یا بالائی۔

دیگر: کشتہ مرجان ایک تولہ کشتہ بیضہ مرغ ایک تولہ کشتہ صدف ایک تولہ خوب پیس کر رکھیں۔

مقدار خوراک: دو چاول صبح و شام ہمراہ جوارش زرعوئی۔

دیگر امراض گردہ کے لئے مجرب نسخہ جات:

جائفل ایک تولہ جادتری ایک تولہ لونگ ایک تولہ زعفران کشمیری ایک تولہ سلاجیت مصفی چار تولہ کشتہ فولاد دو تولہ افیون خالص چھ ماشہ۔

سب کو باریک پیس کر رس کیلا میں کھل کریں اور بقدر دو رتی وزن کی گولیاں بنائیں اور ایک گولی صبح و ایک گولی شام دودھ گائے سے استعمال کرائیں۔ دودھ میں میٹھا نہ ملائیں بلکہ شہد بقدر ضرورت ملا لینا چاہئے۔ اس مبارک دوا کے استعمال سے کثرت پیشاب و پیشاب میں شکر آنے کا مرض رفع ہو جاتا ہے۔

دیگر: کشتہ سونا ایک تولہ کشتہ ابرک سیاہ ایک تولہ کشتہ فولاد ڈیڑھ تولہ مونگا دو تولہ مروارید ساندہ دو تولہ کستوری عمدہ ایک تولہ کافور بھیم سنی تین ماشہ۔

جملہ اشیاء کھرل کر کے یک جان کر لیں اور مندرجہ ذیل اشیاء دو گائے رس برگ بانسہ رس تازہ ہلدی رس گلہائے گلاب رس برگ تلہسی رس بنج کیلا میں برابر سات روز کھرل کریں اور بقدر ایک رتی تا دو رتی وزن کی گولیاں بنائیں اور ایک ایک گولی صبح و شام سفوف ہلدی چار رتی و شہد ایک تولہ میں ملا کر کھلائیں۔ ذیابیطس کے لئے از حد مفید ہے۔

نوٹ: کافور و کستوری آخری دن اس وقت ڈالیں جبکہ دوا گولیاں بنانے کے قابل ہو جائے۔

دیگر سفوف کا کنج:

گردہ اور مثانہ کے زخم میں واسطے پاک کرنے پیٹ کے کام میں آتا ہے۔
نسخہ: مغز خیاز مغز تخم درونگ مغز تخم خرپڑہ مغز تخم کدو ہر ایک ہم وزن۔ خشکاش سفید خشکاش سیاہ یہ بھی ہم وزن۔ نشاستہ سفید کیکر کا گوند ہر ایک ہم وزن کا کنج دس عدد کوٹ چھان کر تین ماشہ گدھی کے دودھ کے ساتھ استعمال کریں۔

سفوف صندل:

ہر قسم کے گردہ اور مثانہ کے زخم کو اور مجاری بول کو نافع ہے۔ معدہ اور جگر کو قوت دیتا ہے۔ قبض کو دور کرتا ہے۔ پیشاب کو جاری کرتا ہے۔ ذیابیطس کے لئے مفید ہے۔
نسخہ: صندل سفید صندل زرد یعنی ملا گیر صندل سرخ مصری گلاب کے پھول ہر ایک ہموزن۔ ریوند خطائی نشاستہ رب السوس بارہ سنگھا کے سینگ جلا کر کیکر کا گوند مغز تخم خبار دراز باد رنگ مغز تخم چہار مغز ہر ایک ہموزن لے کر اور کثیرا تین حصہ مغز تخم کدو شیریں ہر ایک ہموزن کافور قیصوری کہریا ایک چوتھائی کوٹ چھان کر شیشہ میں رکھیں۔ ہر روز دو ماشے سے چار ماشے تک کھلائیں۔ ذیابیطس شکری میں مفید ہے۔

سفوف لک ریوند:

مثانہ اور گردہ کے زخم کے علاج میں قوی ہے۔

نسخہ: خر بوزہ کے بیجوں کا مغز کھیرے ککڑی کے بیجوں کا مغز میٹھے کدو کے بیجوں کا

مغز، خشخاش سفید و سیاہ، بادام مغز، گوند کثیر، نشاستہ، خرفہ کے بیج، خیارین اور خطمی کے بیج، لک دھویا ہوا۔ ریوند چینی ہر ایک ہموزن۔ حب الصنوبر، مقشر السی کے بیج، پہاڑی گاجر کے بیج ہر ایک ہموزن۔ رب السوس اسبغول ہر ایک ہموزن۔

سوائے اسبغول کے سب کو کوٹ چھان رک اسبغول کو مسلم ملا کر رکھ چھوڑیں۔ پانچ ماشے شکر کے پانی کے ساتھ یا گلاب شکاری کے ساتھ یا ماء الشعیر کے ساتھ شیریں کر کے دیں۔ یا گدھی کے دودھ یا گھوڑی کے دودھ کے ساتھ دیں۔

سفوف مامیراں:

زخم گردہ و مثاہن کے واسطے اگر اس کے ساتھ درد ہو اور بول میں سوزش ہو اور بول میں رسوب آتے ہوں تو نافع اور مجرب ہے۔

نسخہ: کامیران چینی اور ریوند چینی گلنار، صمغ عربی، افیون، خرفہ کے بیج، تل سفید، زرشک، بنسلو چن سفید، گندھک زرد، کھیرے اور لکڑی کے بیجوں کا مغز ہر ایک ہموزن لے کر سب کو کوٹ چھان کر صبح کے وقت پانچ ماشے ہمراہ دودھ یا تربوز کے پانی کے ساتھ استعمال کریں۔

سفوف:

ذیابیطس کے واسطے نہایت مفید اور مجرب ہے۔

نسخہ: گلوئے خشک، جامن کے پتے، رائگ کا کشتہ، مرجان کی خاک، سیپ دریائی پسی ہوئی، ملٹھی، کیکر کا گوند، نیلوفر، گاؤزبان، موتی بن بندھے، گلاب کے پھول، دھنیا خشک، خرفہ کے بیج، صندل سفید، کافور، گلنار فارسی، گل ارمنی، خشخاش سفید کے بیج، چلغوزہ کا مغز، موصلی سیاہ سردامی کے بیج۔

سب کو برابر لے کر کوٹ چھان کر سفوف بنائیں اور میٹھے کدو کے پانی کے ساتھ چھ ماشے کھائیں اور کنگی کی گھاس اور ست گلو اور رائگ کا کشتہ بھی مفید ہے۔

سفوف:

ذیابیطس کے واسطے نافع ہے۔

نسخہ: موصلی دکھنی، ستاور، آملہ (چھلا ہوا)، مصطکی، گوکھرو، ست گلو، سلاجیت، بنسلو چن، پکھان، پند منڈی، پرانے کنویں کی اینٹ مدبر کی ہوئی، مصری۔

ہر ایک ہموزن لے کر سفوف بنائیں۔ بدرقہ مناسب کے ساتھ اور طریق کنویں کی اینٹ مدبر کرنے کا یہ ہے کہ اینٹ کو لے کر اجزائے ارضی کو کہ اس کے اوپر جمع ہوں، دور کر کے نیم کوب کر کے پانی میں ڈالیں تاکہ تہ نشین ہو جائے۔ پھر پانی دور کر کے دوسری بار ڈالیں۔ ایسے ہی پانچ مرتبہ پھر استعمال کریں۔ اگر سات مرتبہ کریں تو بہتر ہے۔

سفوف:

مٹانہ و گردہ کو قوت دیتا ہے پرانے ذیابیطس کے لئے مفید ہے۔ جس وقت انسان پیشاب کرے چیونٹیاں اور مکھیاں اس کے اوپر جمع ہو جائیں اور اس کے اوپر بیٹھیں۔ اس کو ہندی میں سہد یہ اور پریپو کہتے ہیں۔

نسخہ: کیکر کا گوند، بنسلو چن، گل ارمنی، گل قرص، گل مختوم، صندل سفید پسا ہوا، گلنار، اقا قیا، لہد، رب السوس، شارنج، ارمنی دھوئی ہوئی، فرخہ گوکھر، ست گلو، ست سلاجیت، رائگ کا کشتہ، موتی پے ہوئے، خشخاش کے بیج، کھیرے کلڑی کے بیج، کدو کے بیج کا مغز، موچرس۔ ہر ایک ہموزن لے کر کوٹ چھان کر سفوف بنائیں۔

خوراک: ایک تولہ بھگوئی ہوئی گلو کے پانی کے ساتھ دیں۔

سفوف گلو:

پرانے ذیابیطس کے لئے مجرب اور ممتحن ہے۔

نسخہ: گلوئے خشک کو لے کر باریک کریں اور شکر تری برابر ملا کر نہار منہ دو کف ہر روز کھلائیں۔

سفوف قلعی:

ذیابیطس کے لئے حکیم وارث علی خان صاحب کے مجربات سے ہے۔

نسخہ: قلعی سیماب، چھوٹی الاچکی کے دانے سیاہ جلی ہوئی، کھربا، موتی گلاب میں پے ہوئے۔ ہر ایک ہموزن۔

اول قلعی اور سیماب کو گرہ دے کر باریک کر کے ادویہ دیگر کے ساتھ پیس کے سفوف بنائیں۔ صبح ایک ماشہ آدھ پاؤ پانی کے ساتھ کھلائیں۔ ترشی اور بادی سے پرہیز کریں۔

سفوف حجر الیہود:

ریگ اور سنگ گردہ اور مثانہ کے خارج کرنے میں معمول ہے۔

نسخہ: کلتھی خربوزہ کے بیجوں کا مغز، کھیرے کلڑی کے بیجوں کا مغز، کدو کے بیجوں کا مغز، کیلر کا گوند، نشاستہ، کثیر اسفید، حجر الیہود، قند سفید۔

ہر ایک ہموزن لے کر کوٹ چھان کر سفوف بنائیں۔

خوراک: دو ماشہ مدرات کے ساتھ۔

دیگر: مخترع علوی خاں، مثانہ اور گردہ کی پتھری کو ریزہ ریزہ کرتا ہے اور مواد غلیظ پیشاب کی راہ نکالتا ہے اور گردہ و مثانہ کو پاک کرتا ہے۔

نسخہ: حجر الیہود، آلو بخارے کا گوند، گوکھرو، حب کا کنج، لہیوں کے بیج، سونف، آلو بالو، سنگ سرمائی، خربوزہ کے بیجوں کا مغز، دلی کے بیج، کلتھی، بچھو کی راکھ، آگینہ جلا ہوا، کیلر کا گوند، مصری۔ ہر ایک ہموزن لے کر سب کو کوٹ چھان کر سفوف بنائیں۔

مفرد و مرکب ادویات

امراض گردہ و امراض بول کے متعلق مندرجہ ذیل مرکبات مفید اور مجرب ہیں:

- 1- شتقل مصری ایک تولہ، سوٹھد ایک تولہ، مغز بادام ایک تولہ، مغز خیارین ایک تولہ، قفل سیاہ چھ ماشہ۔ سب کو باریک پیس کر شہد خالص دس تولہ میں ملا کر صبح و شام چھ چھ ماشہ دیں۔ مقوی گردہ و مثانہ ہے۔ درد کو مفید ہے۔
- 2- لبوب کبیر چھ ماشہ صبح و شام ہمراہ دودھ کھلانا مفید ہے۔ مقوی گردہ و مثانہ ہے۔
- 3- جوارش زرعوئی چھ ماشہ صبح و شام کھلانا مفید ہے۔ درد گردہ و پتھری کو دور کرتا ہے۔
- 4- مغز نارگیل دریائی دو تولہ، چیرنجی دو تولہ، مغز بادام دو تولہ، بالچھڑ ایک تولہ، مگھاں چھ ماشہ، قفل سیاہ چھ ماشہ باریک پیس کر شہد دس تولہ میں ملا کر صبح و شام چھ چھ ماشہ دودھ کے ساتھ استعمال کریں۔ گردہ کی لاغری اور گردہ کی چربی کو فروزاں کرتا ہے۔

- 5- معجون مومیائی تین ماشہ صبح و شام دینا نافع درد گردہ و پتھری و دافع یورک ایسڈ ہے۔

- 6- اگر گنٹھیا کے مریض کو امراض گردہ کی شکایت ہو تو وہ معجون مرنبان چھ ماشہ روزانہ

استعمال کرے۔ پیدائش پتھری کو روکتی ہے۔

- 7- اگر آشک کے اثر سے امراض گردہ پیدا ہوں تو معجون چوب چینی کا استعمال از حد ضروری ہے۔

امراض گردہ و مثانہ کیلئے مفید ادویات

- 1- تخم قرطم چھ ماشہ، سونف چھ ماشہ، مغز بادام سات عدد پانی میں جوش دے کر چھان کر چینی دو تولہ گھی ایک تولہ ڈال کر گرم کر کے پانی سے دیں۔ درد پشت درد گردہ دور ہوتا ہے۔ گردہ پر چربی آتی ہے نیز چربی کے خارج ہونے کو مفید ہے۔
- 2- سونف تین ماشہ روزانہ پانی میں جوش دے کر پینے سے امراض گردہ ورم گردہ ورم غدہ قدامیہ دور ہوتے ہیں۔
- 3- چلغوزہ کا کھانا مقوی گردہ ہے۔
- 4- خار خشک یعنی پکھڑہ کو جوش دے کر پینا دافع پتھری گردہ ہے۔
- 5- برگ جامن خشک پیس کر رکھیں۔ ایک ماشہ صبح و شام ہمراہ پانی استعمال کرنا مفید ہے۔ دافع شوگر ہے۔
- 6- منقہ اور مغز بادام ملا کر کھانے سے سلسل بول دور ہوتا ہے۔
- 7- تل سفید اور گڑ ملا کر کھانے سے کثرت بول جو مثانہ کی کمزوری سے ہو دور ہوتا ہے لیکن کثرت بول شکری میں یہ دوا استعمال نہیں ہونی چاہئے۔

حفاظت گردہ کیلئے چند مفید باتیں

جیسا کہ ہم نے ذکر کیا ہے گردہ ایک بڑا اہم عضو ہے۔ اس کی خرابی سے امراض قلب و امراض جگر اور امراض دماغ پیدا ہو جاتے ہیں۔ نیز ہم نے سابق میں مختلف امراض گردہ کے ماتحت روشنی ڈالی ہے۔ اس لئے اس کی حفاظت کے لئے چند فائدہ مند امور لکھے جاتے ہیں:

- 1- پیشاب پاخانہ کو روکنا نہیں چاہئے اگرچہ سر پر تلوار ہو۔
- 2- سردی سے بچنا چاہئے۔ سردی گردوں کو نقصان پہنچاتی ہے۔ ٹھنڈی جگہ پر بیٹھنے

سے بچنا چاہئے مثلاً ٹھنڈی گھاس اور ٹھنڈا فرش وغیرہ۔

3- گرمی سے فوراً آ کر نہانا نہیں چاہئے۔ مسامات بند ہو کر گردہ پر بوجھ پڑتا ہے۔ گردہ متورم ہو جاتا ہے۔ اسی طرح زیادہ برف کا استعمال بھی مفید نہیں ہے۔ چاول بھی گردوں کے لئے مفید نہیں ہیں۔ پارہ کے مرکبات گردوں کے لئے نقصان دہ ہیں۔

4- سوزاک و آتشک براہ راست گردوں پر پڑتے ہیں لہذا ان سے بچنا چاہئے۔



ہر قسم کے علاج معالجہ کے سلسلے میں نور ہر قسم کی طبی معلومات کے لئے اس کے علاوہ پرانی سے پرانی بیماریوں اور ان کی اصلاح کے لئے.....

مطب حکیم عبداللہ

پر تشریف لائیں۔

سرپرست اعلیٰ

حکیم و ڈاکٹر اقبال

پاپڑ منڈی نیا بازار شاہ عالم مارکیٹ لاہور

ہیلو: 0333-4296517, 042-7667608

امراض گردہ کیلئے مفید پھل

مندرجہ ذیل فروٹ امراض گردہ کے لئے مفید ہیں جہاں تک ہو سکے ان کا استعمال کرنا چاہئے۔

خربورہ:

پیشاب آور ہے۔ امراض گردہ کو فائدہ دیتا ہے۔
مریضان رکاوٹ بول کو اس کا استعمال کرنا چاہئے۔

آم:

اسی طرح آم، انناس، فالسہ، ناشپاتی، کیلا، امرود امراض گردہ کے لئے مفید ہیں۔

جامن:

جامن کا استعمال ذیابیطس شکری کو زیادہ فائدہ مند ہے۔

منقی اور انگور:

ضعف مثانہ کو فائدہ کرتے ہیں اور کثرت بول کو بھی روکتے ہیں۔

فالسہ:

پیشاب میں پیپ آنے کو روکتا ہے۔ اسی طرح پوست فالسہ (یعنی فالسے کے درخت کا چھلکا) پانی میں بھگو کر پینے سے پیشاب کی درد و جلن دور کرتا ہے۔

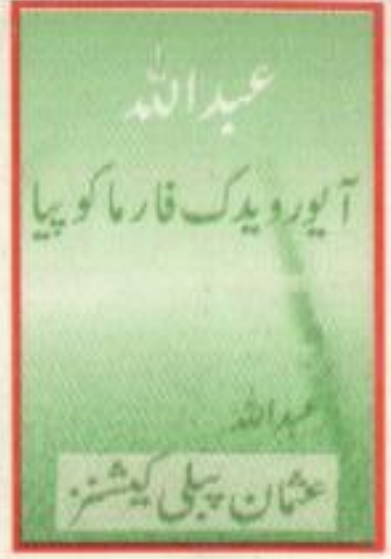
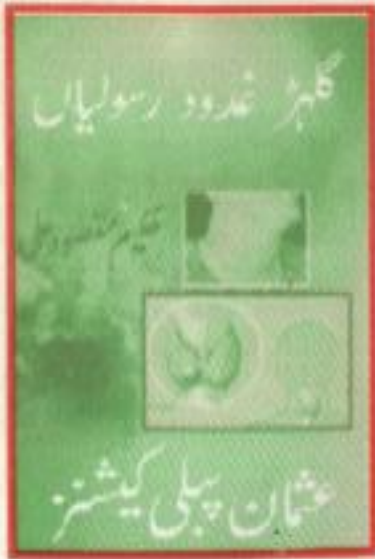
آلو بخارا:

پیشاب کی گرمی کو کم کرتا ہے۔ مثانے کی جلن اور پتھری کو دور کرتا ہے۔

انار:

پیشاب میں خون آنے کو مفید ہے اور اندرونی زخموں کو درست کرتا ہے۔
گویا یہ قدرت کے بے بہا عطیات ہیں جو ہمیں عطا کئے گئے ہیں۔

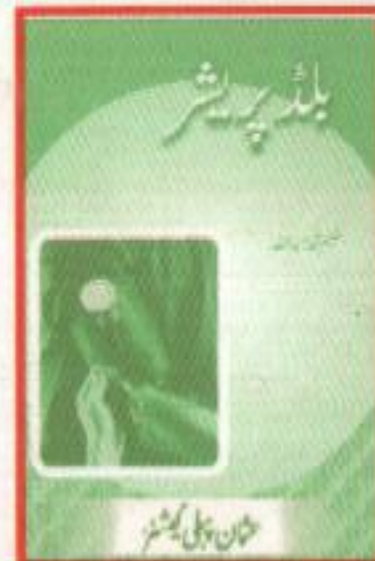
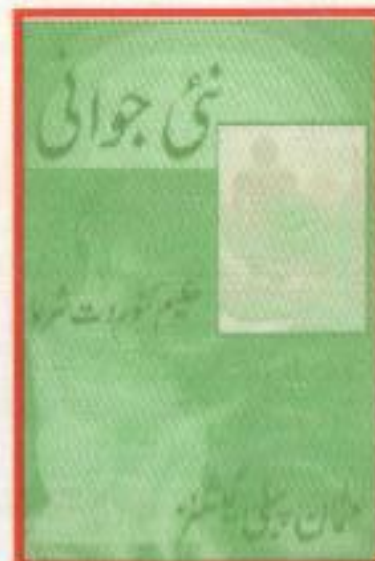
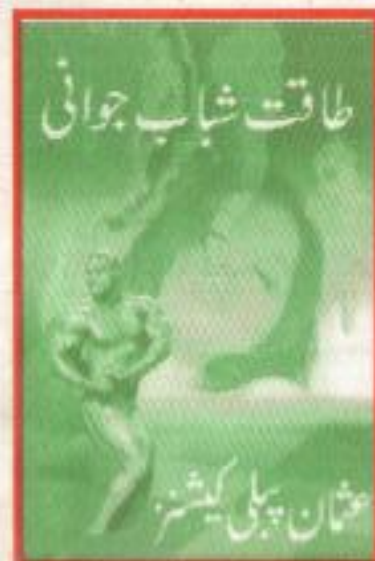




ہر قسم کے علاج معالجہ کے سلسلے میں اور ہر قسم کی طبی معلومات کے لئے اس کے علاوہ پرانی بیماریوں اور ان کی اصلاح کے لئے

مطب حکیم عبد اللہ

پر تشریف لائیں۔



ہر قسم کی بکس کے لیے یا وی پی بکس منگوانے کے لیے اس پتہ پر رابطہ کریں

Upublications@hotmail.com
Sh_publications@yahoo.com

عثمان پبلی کیشنز

042-7640094

0333-4275783

جلال دین ہسپتال چوک اردو بازار لاہور